Guatemala

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 1987



Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá

Demographic and Health Surveys
Institute for Resource Development/Westinghouse

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

GUATEMALA, C.A.

Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 1987

Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá
Guatemala, Centro América

Institute for Resource Development/Westinghouse
Columbia, Maryland USA

Mayo 1989

Esta encuesta se realizó con el apoyo de la Misión USAID de Guatemala, de UNICEF, OPS y AVSC.

Este informe presenta los resultados de la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil de Guatemala (**ENSMI-87**), realizada en 1987 mediante un esfuerzo conjunto del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá, en el marco del programa de las **Encuestas de Demografía y Salud (DHS)**.

El Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP) es un organismo de carácter científico, afiliado a la Organización Panamericana de la Salud (OPS). INCAP sirve como centro especializado de la Organización para estudiar los problemas nutricionales de la Región, buscar medios de solucionarlos y colaborar, mediante asesoría técnica, a los Gobiernos Miembros para hacer efectivas las medidas recomendadas.

El Institute for Resource Development, con oficinas en Columbia, Maryland, desarrolla en la actualidad el proyecto de las **Encuestas de Demografía y Salud (DHS),** bajo contrato con la **Agencia para el Desarrollo Internacional, USAID** (contrato DPE-3023-C-00-4083-00). Información adicional sobre el programa **DHS** se puede obtener del Institute for Resource Development, 8850 Stanford Boulevard, Suite 4000, Columbia, MD 21045, U.S.A. (TELEX 87775). Información adicional sobre la **ENSMI-87** se puede obtener del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá, Calzada Roosevelt, Zona 11, Ciudad de Guatemala, Guatemala, C.A.

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MATERNO-INFANTIL GUATEMALA-1987

GRUPO COORDINADOR

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social:

Elmer M. Nuñez
Haroldo Medina
Susana Lemus
Baudilio Sajché

Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá:

Hernán Delgado
Arturo Palmieri
Gilda Pareja
Mireya Palmieri
Patricia Palma
Adan Montes

PERSONAL DE LA ENCUESTA

DIRECCION

Hernán Delgado
Edgar Hidalgo

TRABAJO DE CAMPO

Edgar Hidalgo, Director de Campo
Elsa Marina Girón, Supervisora General

MUESTREO

Gilda Pareja

Supervisoras

Vilma Moscoso
Lucía Ruiz
Marta L. Girón
Lilian de Oseida
Inés Cuadra

Antropometristas

Silvia de Navas
Margarita Berdúo
Estela Durán
Laura Ramazzini
Aura Y. Flores

Entrevistadoras

Sandra Flores
Georgina Ross
Miriam Zarazúa
Aracely Tacam
Ma. del C. Rosales
Aída Lizama
Floridalma Juarez
Clara L. de Celada
Luz Sanic
Olga Chaclán
Concepción Poncio

Editores de Campo

María L. Ponce
Alejandra Díaz
Estela Morales
María Pollón
Agustina Yax
Esperanza Perea
Gerónima Cutzal
Angelina Pirir
Aura Agustín
Catarina Puac
Lismenia Flores
Pedro Ríos
Ricardo Bustamante
Carlos Ortiz
Rudy Morales
Mynor Orozco

Asistentes de Antropometría

José Peralta
Mario Montenegro
Victor H. López
Manuel Barrios
Rolando Granajo

PROCESAMIENTO DE DATOS

Coordinadores	**Digitadores**	
Leiser Silva, Programador	Carmen Morales	Romero Rodriguez
Elisa de Juárez, Archivista	Ma. Antonieta Peralta	Petrona Barreno
María Elena de Reyes, Archivista	Carlos Guillermo	Rogelia Ajsalam
	Mario Gonzalez	

Asesoría de la Agencia para el Desarrollo Internacional/Guatemala

John Massey, Oficial de Población; Jane Lyons

Asesoría del Institute for Resource Development, Programa DHS

Luis Hernando Ochoa, Coordinación de la Asesoría Técnica
Juan Schoemaker, Asesoría Técnica
Sushil Kumar, Asesoría Técnica
Alfredo Aliaga, Muestreo
Carlos Thomas, Procesamiento de Datos
Julio Ortuzar, Procesamiento de Datos
Guillermo Rojas, Procesamiento de Datos
Elsa Gómez, Revisión del Informe
Kaye Mitchell, Publicación del Informe

Preparación del Informe

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social:

Susana Lemus, Baudilio Sajché

Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá:

Hernán Delgado, Edgar Hidalgo, Adán Montes

Institute for Resource Development, DHS:

Juan Schoemaker, Luis Hernando Ochoa

PRESENTACION

El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, a través del Departamento Materno Infantil de la Dirección General de Servicios de Salud, con el apoyo técnico y financiero del Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá, del Fondo de Naciones Unidas para Actividades de Población, del Instituto para Desarrollo de Recursos/Westinghouse, de la Agencia para el Desarrollo Internacional y del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia, realizó la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 1987.

En este documento se presentan los resultados de la encuesta para que sean analizados a nivel local, con el propósito de mejorar la planificación y programación de salud, además de incentivar otros estudios que permitan conocer la situación de tan importante grupo.

Doctor Carlos Gehlert Mata
Ministro de Salud Pública y Asistencia Social

CONTENIDO

Página

Página

LISTA DE CUADROS

Página

CAPITULO I

CAPITULO II

Página

Página

CAPITULO V

Página

CAPITULO VI

Página

APENDICE II

APENDICE III

Página

LISTA DE GRAFICOS

Página

Página

CAPITULO VI

PREFACIO

La Encuesta Nacional de Salud Materno-Infantil de 1987 en Guatemala (ENSMI-87), es un estudio por muestreo a nivel nacional que forma parte del programa mundial de encuestas demográficas y de salud (DHS) que en la actualidad desarrolla el Instituto para el Desarrollo de Recursos (IRD) en 35 países en vias de desarrollo, mediante contrato con la Agencia para el Desarrollo Internacional (AID).

La responsabilidad de la ENSMI-87 en general recayó sobre el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, a través del Departamento Materno-Infantil. La recolección y el procesamiento de información estuvo a cargo del Instituto de Nutrición de Centroamérica y Panamá (INCAP), con la asistencia técnica y financiera de IRD/Westinghouse y de la misión de AID en Guatemala. Se contó, además con el apoyo financiero de UNICEF, AVSC y PAHO. La planificación de la encuesta se inció en el mes de Noviembre de 1986 y la preparación del marco muestral en el mes de enero de 1987. Se estableció que el marco más apropiado, en términos de actualización y disponibilidad, lo constituían los materiales de la Encuesta Sociodemográfica del Instituto Nacional de Estadística (INE) de 1986-1987. El marco muestral quedó completamente definido en Mayo de 1987 y actualizado en Agosto del mismo año. El trabajo de campo tuvo lugar entre el 25 de Septiembre y el 16 de Diciembre de 1987. Durante la operación se logró obtener información completa de 6.870 hogares, 5.160 mujeres en edad reproductiva, y 4581 niños menores de 5 años.

Objetivos de la Encuesta

Los objetivos básicos de la ENSMI-87 fueron los siguientes:

1. Recolectar información respecto a inmunizaciones, lactancia materna, incidencia de diarrea y antropometría en niños menores de 36 meses.

2. Recolectar información respecto a atención prenatal, atención de parto y puerperio.

3. Recolectar información relativa a los niveles e intenciones sobre la fecundidad de las mujeres en edad fértil y el uso de métodos de planificación familiar.

4. Proporcionar información a los responsables de la planificación de los programas, para orientar las acciones de salud materno-infantil en el país.

Estructura del Informe

Este Informe Final de la ENSMI-87 ha sido preparado siguiendo un conjunto de lineamientos básicos que permiten su comparabilidad con otras encuestas realizadas en más de 30 países que han participado en el programa DHS. Su estructura general es la siguiente:

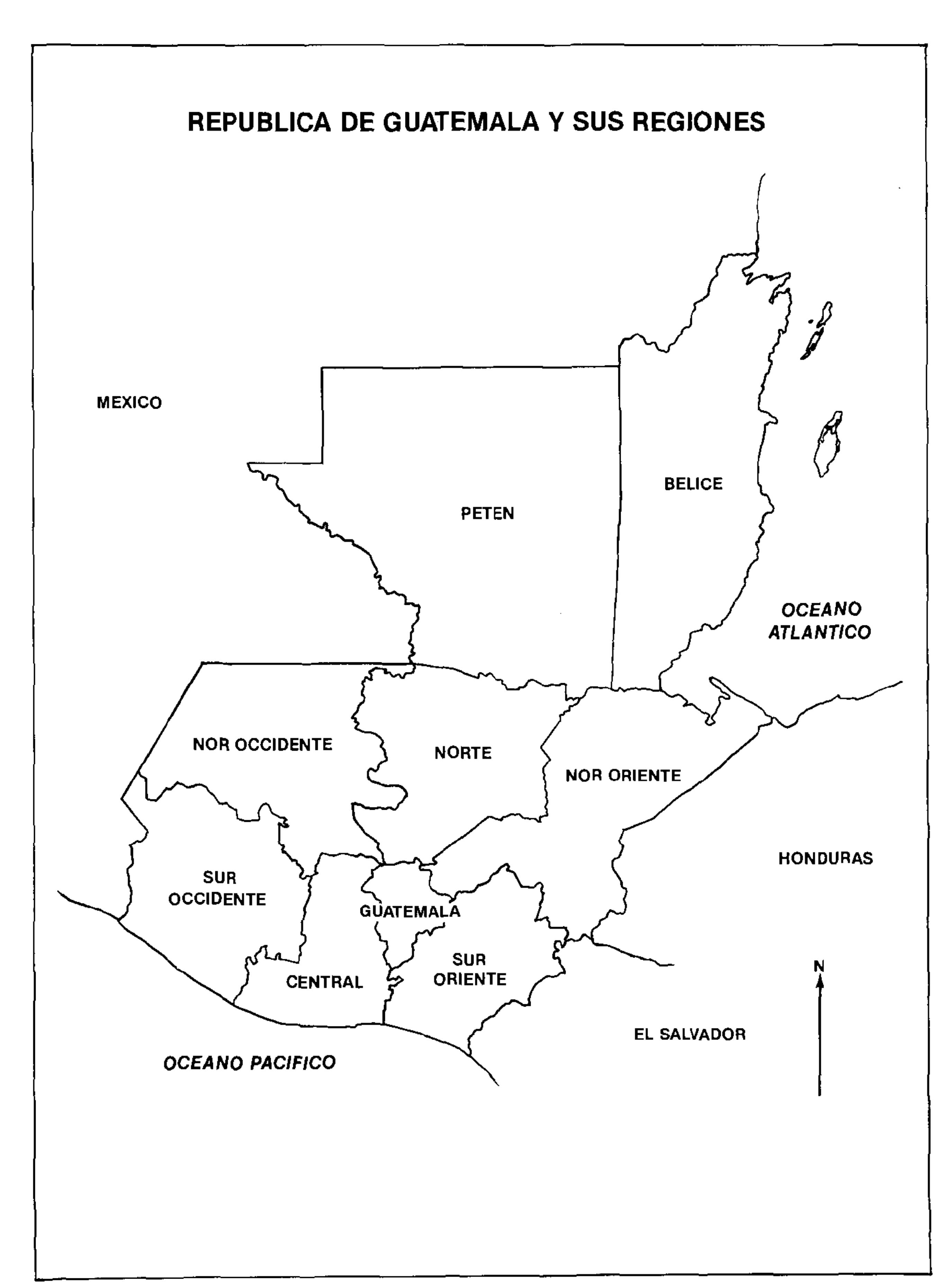
El Capítulo I ofrece una visión resumida del contexto socio-demográfico del país, como transfondo interpretativo al comportamiento de las variables demográficas y de salud proporcionadas por la encuesta. El Capitulo II presenta la información obtenida en la encuesta sobre aspectos de salud materno-infantil, vacunación, morbilidad y mortalidad infantil y peso y talla de niños menores de tres años.

Los restantes capítulos resumen el comportamiento de algunos de los determinantes claves de la fecundidad, la experiencia y expectativas reproductivas de las mujeres, su actitud hacia los métodos anticonceptivos y el empleo que ellas hacen de los servicios de planificación familiar. Específicamente en el Capítulo III se puntualiza cuales son las condiciones de la población femenina frente a tres

determinantes claves de los patrones de fecundidad a saber: la nupcialidad, la exposición al riesgo de embarazo, incluyendo infertilidad y lactancia. En el capítulo IV se describe el comportamiento reproductivo de las parejas y las tendencias de fecundidad del país, para diferentes períodos y para diferentes grupos poblacionales. Los resultados observados respecto a la fecundidad se complementan en el Capítulo VI, con la discusión de los deseos y percepciones reproductivas de las mujeres.

En el Capítulo V se examina la experiencia pasada y presente en cuanto a la práctica anticonceptiva y se hace un análisis de dos determinantes del uso de anticoncepción: el conocimiento de métodos y de servicios de planificación familiar.

El informe incluye además cuatro apéndices. En el Apéndice I se da una descripción detallada de los principales aspectos de organización de la encuesta y del desarrollo del trabajo de campo. En el Apéndice II se hace una breve descripción del diseño y selección de la muestra, y en el Apéndice III se presentan las estimaciones de los errores de muestreo y la metodología utilizada en su cálculo. Como Apéndice IV se incluyen los instrumentos de recolección de la información: cuestionarios hogar, e individual.


REPUBLICA DE GUATEMALA Y SUS REGIONES
MEXICO
PETEN
BELICE
OCEANO
ATLANTICO
NOR OCCIDENTE
NORTE
NOR ORIENTE
SUR
OCCIDENTE
GUATEMALA
HONDURAS
SUR
ORIENTE
CENTRAL
N
EL SALVADOR
OCEANO PACIFICO

CAPITULO I

CARACTERISTICAS GENERALES DEL PAIS

Introducción

Guatemala es una de las cinco repúblicas que integran la América Central. Se encuentra ubicada geográficamente entre los paralelos 13° 24' a 92° 14' al oeste del meridiano de Greenwich. Limita al norte y al oeste con la República de México, al sur con el Océano Pacífico y al este con las repúblicas de Honduras, y El Salvador. La extensión territorial de Guatemala es de 108,900 kilómetros cuadrados (excluyendo al territorio de Belice). La red vial se estima en 9.735 kilómetros de los cuales alrededor de 3.000 corresponden a carreteras asfaltadas.

La historia de la República de Guatemala comprende tres períodos:

1. El período pre-colombino que abarca el imperio Maya con sus derivaciones Quiché, Cackchiquel, Quekchi, Mam, etc.

2. El período Colonial que comprende el tiempo de la Conquista hasta la Independencia de España de 1524 a 1821.

3. El período Independiente que abarca desde el 15 de Septiembre de 1821 hasta la fecha actual.

El idioma oficial es el Español, pero existen en la actualidad aproximadamente veinte lenguas indígenas vivas, correspondientes a igual número de grupos étnicos en toda la nación.

El sistema educativo comprende tres niveles: pre-primaria, que incluye los centros de castellanización, primaria y educación media. La educación primaria es obligatoria y sostenida por el estado.

Para su administración política, Guatemala se dividide en 22 departamentos integrados por 329 municipios, los que a su vez están formados por aldeas, caseríos, parajes, fincas, etc. Según la nueva constitución de la república y el decreto ley 70-86, los 22 departamentos se han agrupado en ocho regiones, en función de criterios geográficos, de recursos y de características culturales.

De las regiones incluídas en este estudio se tiene la **Región Guatemala**, que comprende el departamento de Guatemala, donde se encuentra ubicada la capital del país, del mismo nombre. Esta es la región más urbanizada e industrializada, y en ella se concentra la mayor parte de servicios gubernamentales y los empleos no agrícolas. Siguiendo el patrón típico de los países latinonamericanos, éste ha sido el punto de destino predominante de las corrientes de migración interna y ha experimentado un ritmo de crecimiento demográfico acelerado.

La **Región Sur Occidental** se considera la más productiva del país debido a la fertilidad de sus tierras. Los cultivos principales son el café, algodón, maíz, arroz y la caña de azúcar. El grupo étnico predominante es el Quiché, pero un porcentaje elevado de su población habla español. A pesar de ser productiva, en esta región se encuentran los indicadores de salud más desfavorables.

La **Región Central** presenta características semejantes a la Sur Occidental en cuanto a la geografía y el clima, teniendo como cultivo principal el trigo. El grupo étnico predominante es el cakchiquel.

La **Región Nor Occidental**, que presenta problemas especiales de accesibilidad y comunicación, es de población predominantemente indígena. Allí se concentran los grupos uspanteco, jacalteco, ixil y quiché.

La **Región Norte** es también mayoritariamente indígena del grupo Kekehi. Su principal cultivo es el cardamomo. Las regiones **Nor Oriental** y **Sur Oriental** se caracterizan por tener tierras poco fértiles. El cultivo principal es el banano, el cual se encuentra localizado casi exclusivamente en el departamento de Izabal. La población de estos departamentos es en su mayoría ladina.

Para todas las regiones del país las estaciones climatológicas son dos: el verano o estación seca que comprende del mes de Noviembre al mes de Abril, y el invierno o estación lluviosa que abarca de Mayo a Octubre.

La Población de Guatemala

Según la Encuesta Nacional Socio-Demográfica de 1986/87 (ENSDE-86/87), la población estimada para el país es de unos 8,2 millones de personas, lo que significa una densidad poblacional de aproximadamente 75 personas por kilómetro cuadrado.[1] Esto ubica a Guatemala como el segundo país más densamente poblado de Centro América, superado solamente por El Salvador.

Según los censos nacionales la población era de 4,3 millones en 1964, de 5,2 millones en 1973 y de 6,1 millones en 1981 (Gráfico 1.1). De acuerdo con estas cifras y la que arroja la encuesta ya citada, la tasa de crecimiento anual promedio en los últimos 23 años ha sido de 2,8 por ciento. La tasa de crecimiento natural estimada para el país es de 3,2 por ciento, dada por la tasa bruta de natalidad de 41 por mil y una tasa bruta de mortalidad de 9 por mil. La diferencia entre la tasa de crecimiento natural (3,2) y la observada (2,8) se explica por un proceso de emigración.

A pesar de tener una densidad poblacional y una tasa de crecimiento relativamente elevadas, Guatemala es el país menos urbanizado de Centro América. Según el último censo, solamente un tercio de la población reside en áreas urbanas, cifra que se corrobora con la que arroja la ENSDE-86/87, según la cual la población urbana constituye el 31 por ciento. Cabe señalar que la proporción de población urbana en Centro América en su totalidad es de 42 por ciento y en América Latina de 68 por ciento. La baja tasa de urbanización sugiere que en este país no se ha producido la migración rural-urbana masiva como ha ocurrido en la mayoría de los países de este continente.

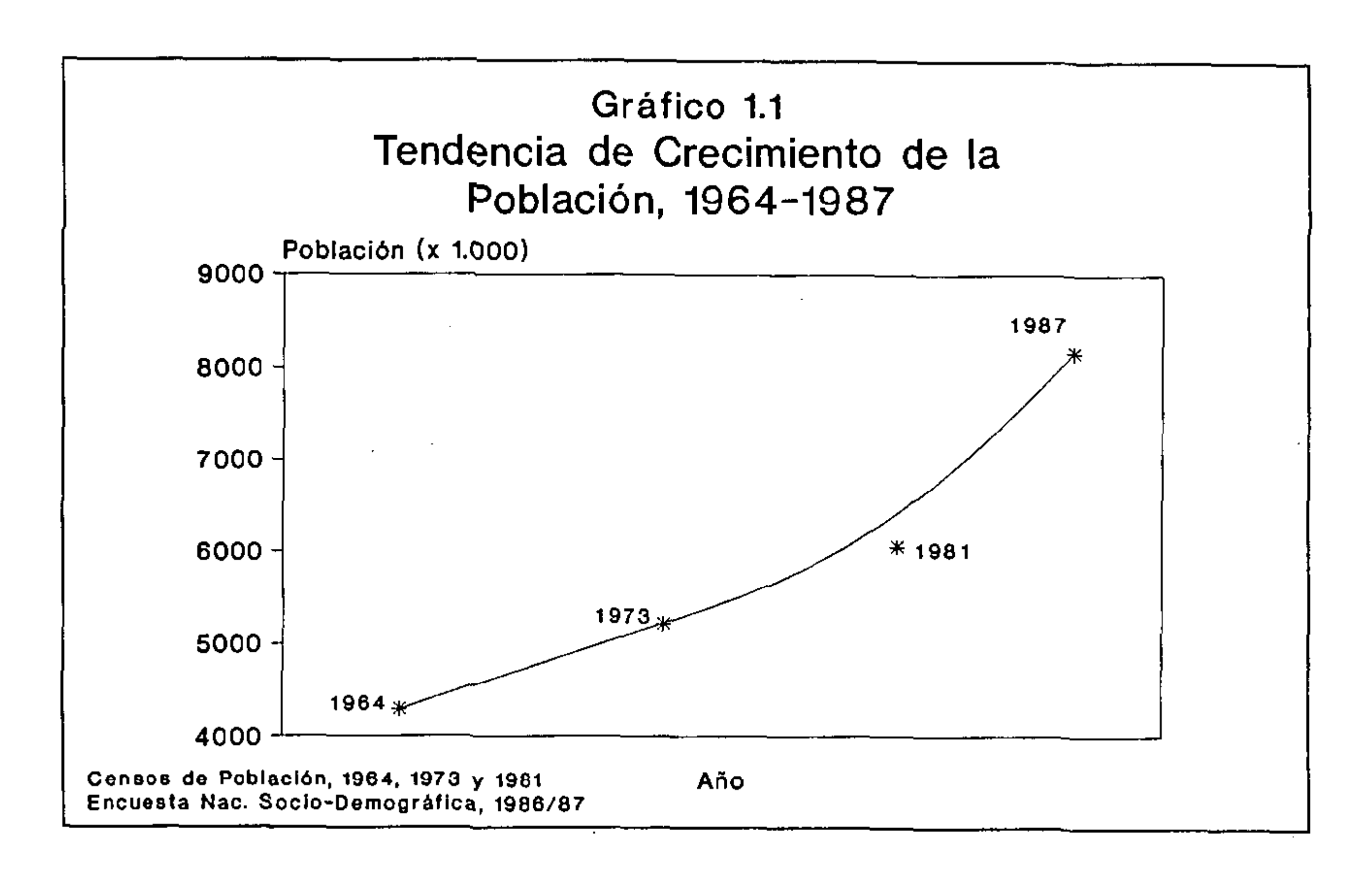
Otra característica singular de este país es el hecho de contar con una proporción importante de población indígena (40 por ciento) que aún conserva su lengua y, en gran medida, su herencia cultural. Como se verá a lo largo de este informe, el grupo étnico (indígena o no indígena) muestra ser un factor de importancia para explicar la adopción de ciertos comportamientos relacionados con la salud materno-infantil y con la planificación familiar.

Políticas de Población y Programas de Planificación Familiar en Guatemala.

En la actualidad el país no cuenta con una política de población definida, sin embargo es necesario reconocer los esfuerzos que diferentes organismos públicos y privados han realizado para lograr definirla. Tal el caso de la Reunión Técnica realizada en 1984 sobre los componentes de la dinámica

[1] Instituto Nacional de Estadística, **Encuesta Nacional Socio-Demográfica 1986-1987**, Vol. 1, Guatemala: I.N.E., 1988.

poblacional.[2] En 1986 fueron presentados los resultados de un nuevo trabajo en el cual se hace una síntesis de la situación de Salud Materno-Infantil, identificándose las implicaciones del ritmo de crecimiento de la población en la calidad de vida, el empleo y la actividad productiva en general.[3] Posteriormente, en otra reunión se analizó la situación de la población que demanda servicios, estimulando la discusión sobre la elaboración de una política al respecto.[4]



El propósito de estas reuniones fué demostrar la necesidad de considerar los factores poblacionales en la programación de los servicios de salud. En la nueva constitución política de la República, promulgada en Mayo de 1985, se establece en el artículo 47 "... el derecho de las personas a decidir libremente el número y espaciamiento de sus hijos".[5]

---

[2] Esta Primera Reunión Técnica fué trabajada principalmente con el Plan Nacional de Desarrollo 1984-1985 y el documento titulado "Elementos Guía para una Política de población y Empleo", con el propósito de operacionalizar una política de población.

[3] SEGEPLAN: **Crecimiento Poblacional y perspectivas de la salud Materno Infantil. Bases para la formulación de estrategias y políticas a mediano plazo.** Serie resultados Número 12. Enero 1986.

[4] SEGEPLAN: **Salud, población y desarrollo. Bases para la formulación de estrategias y políticas de salud a mediano plazo.** Serie resultados Número 1. Enero 1986.

[5] Guatemala: Constitución Política de la República de Guatemala. Decretada por la Asamblea Nacional Constituyente, 31 de Mayo de 1985. Derechos Sociales. Sección Primera. Familia.

Programas y Prioridades de Salud en Guatemala

Las políticas del Gobierno, expresadas en el Plan Nacional de Desarrollo y en el Plan Nacional de Salud consideran necesario enfatizar la proyección de la atención preventiva particularmente en los grupos considerados de alto riesgo: niños menores de cinco años y mujeres embarazadas.

El grupo objeto de las actividades del programa materno infantil representa el 38 por ciento de la población total, dividida en partes aproximadamente iguales entre niños menores de cinco años y mujeres entre 15 y 44. Las prioridades en la atención al grupo materno infantil se establecen de acuerdo con el análisis de los indicadores de morbilidad y mortalidad de la población, bajos criterios de riesgo.

Las principales causas de mortalidad materna son infecciones, hemorragias y toxemia. Las cinco primeras causas de morbilidad en menores de cinco años (infecciones respiratorias agudas, diarreas, desnutrición, neumonía y amebiasis) representan el 85 por ciento del total de consultas. La tasa de mortalidad infantil ha descendido, pero su nivel es considerado todavía elevado.

Características Generales de las Mujeres Entrevistadas

En el cuadro 1.1 se presentan las principales características de la población femenina de mujeres de 15-44 años incluídas en la encuesta, en términos de distribución por edad, grupo étnico, zona y región de residencia y nivel educativo. Casi dos terceras partes de las mujeres entrevistadas residen en las áreas rurales, lo que coincide con la distribución que se observa en la población total según los datos censales.

CUADRO 1.1
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL POR NIVEL DE INSTRUCCION, SEGUN EDAD, ZONA DE RESIDENCIA, GRUPO ETNICO Y REGION DE RESIDENCIA, 1987

	Nivel de Instrucción*					
Caracteristicas	Sin Educación	Primaria Incompleta	Primaria Completa	Secundaria o Más	Total	Número de Mujeres
Edad						
15-19	22,4	40,4	15,9	21,2	100,0	1187
20-24	32,7	37,2	11,6	18,5	100,0	1017
25-29	39,9	34,4	12,0	13,7	100,0	963
30-34	48,4	30,7	11,1	9,8	100,0	794
35-39	50,9	30,0	10,5	8,7	100,0	704
40-44	51,3	31,1	9,1	8,5	100,0	495
Zona de Residencia						
Urbana	20,5	28,3	18,9	32,3	100,0	1919
Rural	48,9	38,7	8,3	4,1	100,0	3241
Grupo Etnico						
Indigena	66,7	27,2	3,7	2,4	100,0	1821
Ladino	22,9	39,0	16,8	21,2	100,0	3339
Región de Residencia						
Guatemala	17,2	34,1	20,9	27,8	100,0	1340
Central	38,5	41,7	9,6	10,1	100,0	602
Sur Occidental	45,9	33,9	8,1	12,1	100,0	1158
Nor Occidental	68,7	25,0	3,3	3,0	100,0	643
Norte	69,3	17,3	5,5	7,9	100,0	329
Nor Oriental	26,5	45,8	14,7	12,9	100,0	550
Sur Oriental	31,4	42,2	14,5	11,9	100,0	538
Total	38,4	34,8	12,2	14,6	100,0	5160

*Fuente: ENSMI-87

El nivel educativo ha sido clasificado en cuatro grandes categorías que corresponden a las mujeres sin educación formal, a las que tienen estudios de primaria incompleta, primaria completa y las que han realizado estudios de secundaria o más (secundaria incluye tres años de básico y dos años de vocacional o diversificado).

Del total de mujeres encuestadas el 73 por ciento no tiene educación formal o no ha completado la escuela primaria, un 12 por ciento tiene primaria completa y un 15 por ciento cursó estudios de secundaria o más. El nivel de educación es superior entre las mujeres del área urbana y en la población ladina.

Al analizar la distribución de la educación en cada grupo de edad se observan diferencias importantes que evidencian una tendencia de las mujeres más jóvenes a participar en el proceso educativo. El 51 por ciento de las mujeres del grupo de 40-44 años es analfabeta en comparación con solamente el 22 por ciento en las mujeres más jóvenes (grupo de 15-19 años). Por otro lado, un 21 por ciento de mujeres en el grupo de 15-19 años tiene educación secundaria en comparación con un 9 por ciento en el grupo de 40-44 años.

Existe una marcada diferencia en el nivel educativo según la región de residencia. En el departamento de Guatemala se encuentra un 17 por ciento de mujeres sin educación en comparación con 69 por ciento en las regiones Nor-Occidental y Norte. Al analizar los estudios secundarios, el mayor porcentaje corresponde al departamento de Guatemala (28 por ciento) contra un 3 y 8 por ciento de las regiones Nor-Occidental y Norte, respectivamente.

CAPITULO II

MORTALIDAD INFANTIL Y SALUD

El análisis de la mortalidad infantil y de algunas acciones de salud para madres y niños tiene gran trascendencia en un enfoque integral del Programa de Salud Materno Infantil en el país. Por esta razón, en este capítulo se presenta la tendencia de las tasas de mortalidad infantil en los diez años anteriores a la encuesta y los diferenciales actuales por región, zona de residencia y grupo étnico.

En lo referente a las acciones de salud materno-infantil se analizará, para los nacimientos ocurridos en los últimos cinco años, la atención durante el embarazo y el parto, la aplicación de toxoide tetánico, los episodios de diarrea en las últimas veinticuatro horas o últimas dos semanas y tipo de tratamiento recibido durante estos episodios, la aplicación oportuna de las vacunas recomendadas por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y los resultados de la medición antropométrica de los niños menores de 36 meses.

Mortalidad Infantil y en la Niñez

Para los niños registrados en la historia de nacimientos de las mujeres entrevistadas, se preguntó si continuaban con vida al momento de la entrevista y en caso negativo, la edad que tenían al morir. Con estos datos es posible calcular una tabla de vida de una cohorte sintética y estimar los riesgos de mortalidadd durante los primeros años de vida.[1]

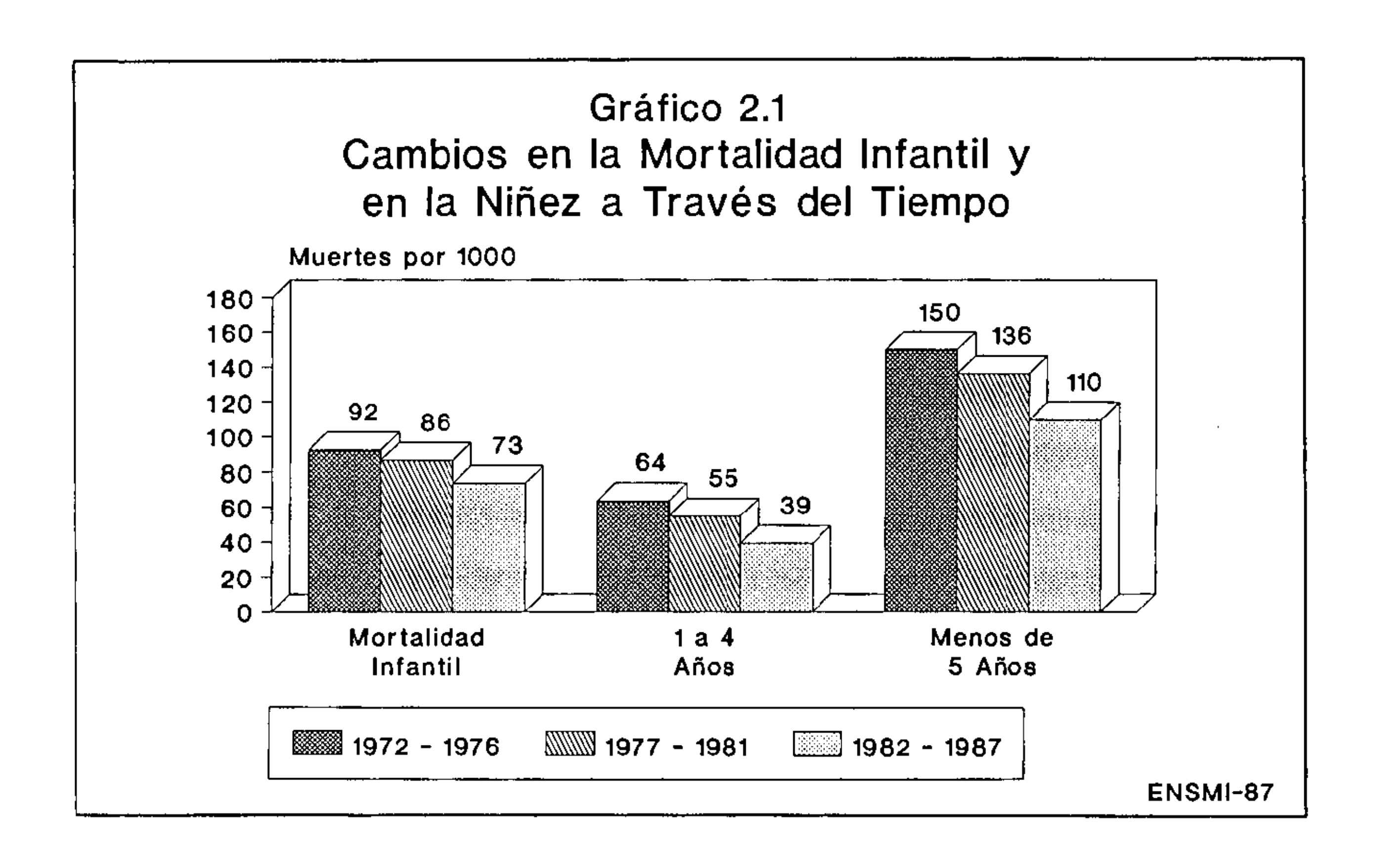
En el cuadro 2.1 se presentan las tasas de mortalidad infantil y en la niñez según período de referencia, observándose una disminución del 20 porciento entre 1972-1976 y 1982-1987 desde un nivel de 92 defunciones por mil nacimientos hasta 73 (ver también el gráfico 2.1). La probabilidad de morir antes de los cinco años para aquellos que alcanzaron el primer año de vida ($_4q_1$) se estimó en 39.2 por mil para los cinco años anteriores a la encuesta (1982-1987). Este riesgo se redujo en casi el 40 por ciento en un período de diez años, entre 1972-1976 y 1982-1987.

CUADRO 2.1
GUATEMALA: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ (MUERTES POR MIL NACIDOS VIVOS) EN LOS TRES QUINQUENIOS ANTERIORES A LA ENCUESTA

Quinquenio	Mortalidad Infantil (1q0)	Mortalidad Post-Infantil (4q1)	Mortalidad en la Niñez (5q0)
1982 - 1987	73,4	39,2	109,8
1977 - 1981	86,4	54,7	136,4
1972 - 1976	92,4	63,6	150,1

Fuente: ENSMI-87

[1] Las tasas de mortalidad presentadas en este informe se calculan directamente dividiendo el número de fallecimientos ocurridos dentro de un rango de edad y de un período determinados, por el número de niños expuestos en esa edad y en ese período.



En los cuadros 2.2 y 2.3 se muestran las tasas de mortalidad infantil y en la niñez según ciertas características de las madres y de los niños. Los diferenciales más notables se presentan además en los gráficos 2.2 y 2.3. La tasa de mortalidad infantil es mayor en el area rural y entre los hijos de mujeres con menor nivel de instrucción. El análisis por región de residencia reafirma la situación de desventaja y riesgo en que se encuentran algunas poblaciones de las areas rurales. La mortalidad infantil para la región de Guatemala es de 72.3 por mil comparada con 119.3 por mil en la región Central (ver gráfico 2.2). La baja tasa de mortalidad de la región Norte, 48.0 por mil debe tomarse con cierta reserva, dadas las características de la región y el reducido número de casos en el que se basó esta estimación.

Es importante señalar que la mortalidad infantil estimada para los cinco años anteriores a la encuesta es ligeramente mayor en el grupo ladino (84.8 por mil) que en el indígena (76.4 por mil). Una proporción mayor de niños indígenas en contraste con niños ladinos, sin embargo, fallecen entre el primer y el quinto aniversario (71 por mil versus 38 por mil). Es necesario señalar que el hecho de que la tasa de mortalidad infantil sea más baja en la población indígena no parece deberse a diferenciales reales sino a un error sistemático de declaración por parte de las mujeres indígenas, quienes tienden a redondear a un año la edad de los hijos al fallecer, cuando en realidad han fallecido con menos de 12 meses de edad.[2] Dado que el cálculo de la mortalidad infantil excluye por definición a los niños que ya han cumplido un año, este redondeo sistemático lleva a una subestimación de la mortalidad infantil en esta categoría de mujeres.

[2] En efecto, al examinar la distribución por edad de fallecimiento en meses, se observa una mayor concentración de niños fallecidos a los 12 meses en la población indígena, presumiblemente debido a que las madres indígenas tienen una mayor tendencia a redondear la edad de fallecimiento a un año. Lastimosamente, los errores sistemáticos de declaración de este tipo constituyen un elemento difícil de controlar en un trabajo de encuesta.

CUADRO 2.2
GUATEMALA: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ (MUERTES POR MIL NACIDOS VIVOS) PARA EL PERIODO 1977-1987, SEGUN CARACTERISTICAS DE LAS MADRES

Caracteristicas	Mortalidad Infantil (1q0)	Mortalidad Post-Infantil (4q1)	Mortalidad en la Niñez (5q0)
Zona de Residencia			
Urbana	65,3	35,6	98,6
Rural	84,5	49,3	129,6
Grupo Etnico			
Indigena	76,4	70,9	142,0
Ladino	84,8	38,0	119,6
Región de Residencia			
Guatemala	72,3	27,9	98,2
Central	119,3	44,9	158,8
Sur Occidental	72,3	45,5	114,6
Nor Occidental	75,2	80,2	149,4
Norte	48,0	47,7	93,4
Nor Oriental	84,1	32,2	113,6
Sud Oriental	84,9	41,4	122,7
Nivel de Instrucción			
Sin Educación	81,5	59,5	136,2
Primaria Incompleta	86,4	36,2	119,5
Primaria Completa	60,9	19,4	79,1
Secundaria o más	40,5	2,9	43,3
Total	79,1	45,3	120,8

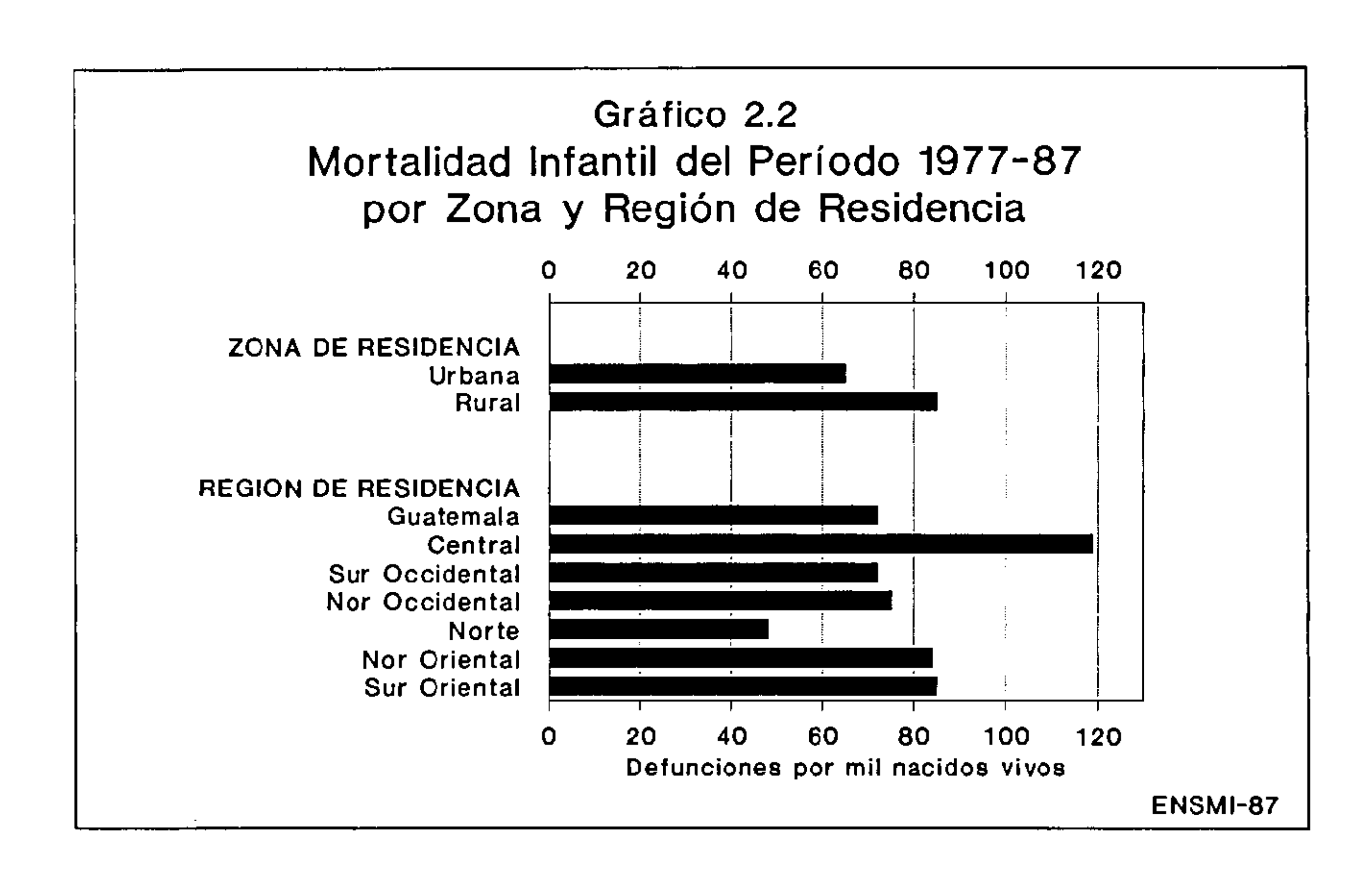
Fuente: ENSMI-87

Las diferencias relacionadas con el nivel educativo de la madre son marcadas, especialmente si se contrasta las mujeres sin educación o con primaria incompleta con las que tienen educación secundaria o más. Entre las primeras la mortalidad de los hijos en el primer año de vida es dos veces mayor que la mortalidad de los hijos de las mujeres más instruídas.

Una tendencia en la misma dirección se observa en lo que respecta a la mortalidad post-infantil: cuanto mayor es el nivel de escolaridad de la madre, menor es la probabilidad de fallecimiento del hijo.

En el cuadro 2.3 y el gráfico 2.3 se muestran las tasas de mortalidad según ciertas características demográficas de la madre y del niño. Puede observarse que al sexo masculino corresponden las tasas más elevadas de mortalidad infantil y post-infantil. En lo referente a la edad de la madre, el riesgo de fallecimiento más alto se produce en el inicio del período reproductivo, antes de los veinte años (98 por mil) y especialmente hacia el final de ese período, en las madres mayores de 40 (166 por mil). Las tasas de mortalidad son más elevadas en los primeros nacimientos o nacimientos de orden alto (séptimo o más). La duración del período intergenésico muestra ser un factor preponderante: las tasas de mortalidad para los niños nacidos con un menos de 2 años de espaciamiento son dos veces más altas que las que se observan en niños con períodos intergenésicos de 2 años o más.

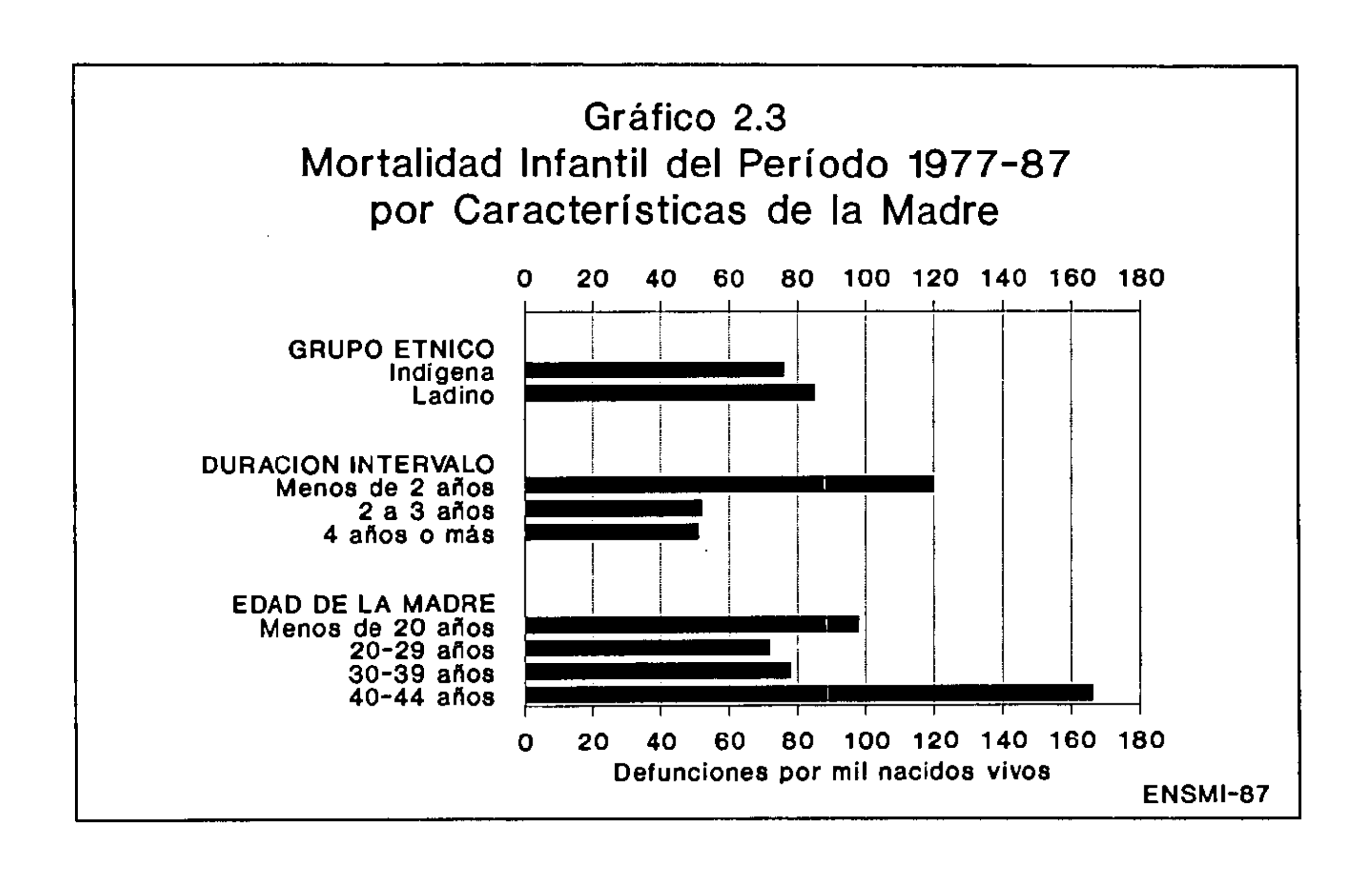
La información sobre promedio de nacidos vivos y sobrevivientes por edad de la madre del cuadro 2.4 se presenta para facilitar estimaciones indirectas de la mortalidad con el objeto de que se puedan efectuar comparaciones con otros estudios en los cuales no se dispone de estimaciones directas.



CUADRO 2.3
GUATEMALA: TASAS DE MORTALIDAD INFANTIL Y EN LA NIÑEZ (MUERTES POR MIL NACIDOS VIVOS) PARA EL PERIODO 1977-1987, SEGUN CARACTERISTICAS DE LOS NIÑOS

Características Demográficas	Mortalidad Infantil (1q0) 1977-1987	Mortalidad Post-Infantil (4q1) 1977-1987	Mortalidad en la Niñez (5q0) 1977-1987
Sexo del Niño			
Masculino	90,0	43,6	129,7
Femenino	67,6	47,0	111,4
Edad de la Madre al Nacimiento			
Menos de 20	97,8	60,5	152,3
20-29	72,2	45,3	114,2
30-39	77,3	31,5	106,4
40-44	165,6	27,0	188,1
Orden de Nacimiento			
Primero	83,7	46,1	125,9
Segundo o tercero	70,2	44,5	111,6
Cuarto a sexto	78,0	47,1	121,4
Séptimo o mayor	98,4	42,0	136,3
Duración del Ultimo Intervalo			
Menos de 2 años	120,0	64,5	176,7
2 a 3 años	52,3	38,4	88,7
4 años o más	51,1	16,6	66,9

Fuente: ENSMI-87



CUADRO 2.4
GUATEMALA: PROMEDIO DE NACIDOS VIVOS E HIJOS SOBREVIVIENTES Y PROPORCION DE FALLECIDOS, SEGUN EDAD ACTUAL DE LA MADRE

Edad Actual de la Madre	Promedios			Proporción de Hijos Fallecidos	Número de Mujeres
	Hijos Tenidos	Hijos Sobre-vivientes	Hijos Fallecidos		
15-19	0,26	0,24	0,02	0,07	1187
20-24	1,48	1,34	0,14	0,10	1017
25-29	3,00	2,62	0,39	0,13	963
30-34	4,32	3,75	0,56	0,13	794
35-39	5,21	4,44	0,77	0,15	704
40-44	5,86	4,95	0,92	0,16	495
Total	2,85	2,46	0,38	0,13	5160

Fuente: ENSMI-87

Atención del Embarazo y del Parto

Se consideró conveniente conocer la atención recibida por la embarazada, la aplicación de toxoide tetánico durante el embarazo y la asistencia del parto, ya que de acuerdo a la política de extensión de cobertura y a la estrategia de atención primaria con enfoque de riesgo, es necesario caracterizar el comportamiento de la población y el rol de los recursos humanos institucionales y de la comunidad. Los resultados se presentan en el cuadro 2.5, el cual está basado en información para los nacimientos en los cinco años anteriores a la ENSMI-87.

CUADRO 2.5
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE NACIMIENTOS OCURRIDOS EN LOS ULTIMOS CINCO AÑOS SEGUN TIPO DE PERSONA QUE DIO ATENCION PRENATAL Y PORCENTAJE DE NACIMIENTOS CUYAS MADRES RECIBIERON TOXOIDE TETANICO, SEGUN CARACTERISTISTICAS ESPECIFICAS DE LA MADRE

Características de la Madre	No Recibió	Persona que Dió Atención: Doctor	Enfermera	Partera	Otro	Total	Porcentaje que Recibió Toxoide Tetánico	Número de Nacimientos
Edad de la madre								
Menos de 30	25,0	30,4	5,8	38,6	0,3	100,0	14,6	2746
30 o más	30,3	26,3	5,1	37,7	0,7	100,0	12,4	1835
Zona de Residencia								
Urbana	19,7	53,7	3,8	22,6	0,3	100,0	15,7	1245
Rural	29,9	19,5	6,1	44,0	0,5	100,0	12,9	3336
Grupo Etnico								
Indígena	28,6	12,2	4,2	54,4	0,6	100,0	6,9	1947
Ladino	26,0	41,0	6,5	26,2	0,3	100,0	18,7	2634
Región de Residencia								
Guatemala	17,8	60,9	2,3	19,0	0,0	100,0	12,2	854
Central	21,0	21,5	4,1	52,8	0,5	100,0	17,6	557
Sur Occidental	28,5	18,3	4,9	47,7	0,5	100,0	6,7	1161
Nor Occidental	30,5	9,8	5,4	53,4	0,9	100,0	5,3	682
Norte	43,5	20,2	1,8	33,2	1,3	100,0	10,6	386
Nor Oriental	27,4	34,7	7,1	30,7	0,2	100,0	17,2	453
Sur Oriental	29,1	33,2	15,4	22,3	0,0	100,0	39,5	488
Nivel de Instrucción								
Sin Educación	34,5	13,4	5,0	46,4	0,8	100,0	10,1	2314
Primaria Incompleta	23,1	32,0	8,0	36,8	0,1	100,0	17,3	1578
Primaria Completa	17,4	63,9	0,5	17,9	0,3	100,0	21,9	374
Secundaria o más	4,4	83,8	2,2	9,5	0,0	100,0	12,4	315
Total	27,1	28,7	5,5	38,2	0,5	100,0	13,7	4581

Fuente: ENSMI-87

El 27 por ciento de los nacimientos en los cinco años anteriores a la encuesta no recibió atención prenatal, el 29 por ciento la recibió de un médico y apenas al 14 por ciento de las madres se les administró la vacuna antitetánica. Este mismo cuadro muestra que no existe una diferencia importante en cuanto al tipo de persona que dió la atención en el embarazo según la edad de la madre. Respecto a la zona de residencia, se observa que en el área rural un 30 por ciento no recibió ninguna atención, que solamente el 20 por ciento recibieron atención de un médico y que las parteras juegan un papel importante en brindar servicios. En el área urbana, más de la mitad de las mujeres recibieron atención prenatal de un médico y menos de una cuarta parte de las mujeres la recibieron de una partera.

Es importante señalar que con respecto al grupo étnico no existe diferencia en el porcentaje que no recibe atención y que la participación de la partera en la población indígena es de similar importancia a la del médico en la población ladina. Esta situación también se encuentra al examinar los resultados según región de residencia, donde se combina la ruralidad con el grupo étnico, observándose que la falta de atención alcanza el 44 por ciento en la región Norte. La atención por médico es de más del 60 por ciento en la región de Guatemala, mientras que en las regiones Central, Nor-Occidental y Sur-Occidental la partera desempeña el papel más preponderante como proveedora de atención prenatal.

Los mayores diferenciales se encuentran por nivel de educación de la madre. Entre las mujeres con educación secundaria o más, apenas el 4 por ciento no recibió atención prenatal, en comparación con 35 por ciento entre las mujeres sin instrucción.

Si bién el tétano neonatal es una causa común de mortalidad en Guatemala, el porcentaje de madres que recibieron toxoide tetánico es muy bajo (14 por ciento) y existen diferencias importantes respecto al grupo étnico y zona de residencia. La aplicación de la vacuna antitetánica es más frecuente en la región Sur-Oriental (casi 40 por ciento) y apenas del 5 al 7 por ciento entre las mujeres del Occidente del país.

En el cuadro 2.6 se presenta la distribución porcentual de nacimientos ocurridos en los últimos cinco años según el tipo de persona que asistió el parto, de acuerdo a características específicas de la madre. De los partos ocurridos en los cinco años anteriores a la encuesta, el 60 por ciento fué atendido por parteras (entre el 70 y el 80 por ciento en el Occidente del país) y una cuarta parte por médicos. En la región de Guatemala la proporción de partos atendidos por médicos es de dos tercios.

Un hecho que vale la pena destacar es que, a excepción de Guatemala y las áreas urbanas, las parteras asisten partos con mucho más frecuencia que los médicos y las enfermeras. Ellas desempeñan un papel especialmente importante en la población rural e indígena. El nivel educativo muestra ser un factor estrechamente asociado al tipo de atención recibida en el parto. Solamente el 11 por ciento de las mujeres sin instrucción ha recibido atención médica, comparado con el 82 por ciento de las mujeres con educación secundaria o más.

Enfermedad Diarreica y Rehidratación Oral

En los países de alta mortalidad infantil, las enfermedades de etiología infecciosa están asociadas a las principales causas de muerte. Las infecciones intestinales producen al menos un tercio del total de defunciones y las tasas, que promedian 235 por diez mil, son entre 17 y 30 veces más altas que las existentes en los países de más baja mortalidad.

Los factores que en la ENSMI-87 se consideran como determinantes en la alta incidencia de enfermedad diarréica en Guatemala coinciden con otros estudios realizados. Estos factores son la edad y el sexo del niño, la práctica del destete y las barreras socio-culturales.

La información sobre los niños menores de cinco años que reportaron episodios de diarrea en las últimas 24 horas y 2 semanas antes de la encuesta, según características del niño y de la madre se presenta en el cuadro 2.7. A nivel nacional, alrededor del 10 por ciento de los niños menores de 5 años tuvieron diarrea en las 24 horas antes de la entrevista y el 17 por ciento en las dos semanas anteriores. Las diferencias por sexo del niño, zona de residencia, grupo étnico y nivel de instrucción de la madre son mínimas. Los menores niveles por región de residencia se encuentran en el Norte del país y los mayores en el Sur.

CUADRO 2.6
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NACIMIENTOS OCURRIDOS EN LOS ULTIMOS CINCO AÑOS POR TIPO DE PERSONA QUE ASISTIO EL PARTO, SEGUN CARACTERISTISTICAS ESPECIFICAS DE LA MADRE.

Características de la Madre	Tipo de Persona que Asistió el Parto							
	No Recibió	Doctor	Enfermera	Partera	Pariente	Otro	Total	Número de Nacimientos
Edad de la madre								
Menos de 30	2,0	28,4	3,8	58,5	6,1	1,1	100,0	2746
30 o más	4,6	21,4	3,4	62,1	7,5	1,0	100,0	1835
Zona de Residencia								
Urbana	0,5	53,7	5,9	36,4	3,2	0,3	100,0	1245
Rural	4,0	15,1	2,8	68,7	7,9	1,4	100,0	3336
Grupo Etnico								
Indígena	2,8	8,2	1,2	77,7	8,6	1,4	100,0	1947
Ladino	3,2	38,5	5,4	46,8	5,2	0,9	100,0	2634
Región de Residencia								
Guatemala	0,2	65,8	0,9	32,3	0,4	0,4	100,0	854
Central	1,8	24,2	3,8	67,5	2,2	0,5	100,0	557
Sur Occidental	2,8	15,5	3,5	69,7	8,0	0,5	100,0	1161
Nor Occidental	2,2	5,3	1,2	79,5	10,9	1,0	100,0	682
Norte	5,7	14,0	2,6	51,0	20,7	6,0	100,0	386
Nor Oriental	8,2	22,5	7,5	53,0	7,5	1,3	100,0	453
Sur Oriental	4,3	21,5	9,2	62,7	1,8	0,4	100,0	488
Nivel de Instrucción								
Sin Educación	4,1	10,5	2,4	70,6	10,6	1,8	100,0	2314
Primaria Incompleta	2,7	28,9	4,6	59,8	3,5	0,5	100,0	1578
Primaria Completa	0,0	58,3	5,9	34,8	0,8	0,3	100,0	374
Secundaria o más	0,3	81,9	5,4	12,1	0,3	0,0	100,0	315
Total	3,0	25,6	3,6	59,9	6,7	1,1	100,0	4581

Fuente: ENSMI-87

Las mayores diferencias en la prevalencia de diarrea, sin embargo, se encuentran según la edad del niño. Si se excluyen los menores de 6 meses, la presencia de episodios de diarrea en las últimas dos semanas disminuye aceleramente con la edad del niño desde un 30 por ciento en el grupo de 6-11 meses hasta el 7 por ciento para los niños mayores de 48 meses.

En cuanto a la conducta para tratamiento influye también la escolaridad de la madre, los patrones socio-culturales y la accesibilidad a los servicios. En el cuadro 2.8 se presentan los datos referentes al tipo de tratamiento recibido según características del niño y de la madre. Entre las madres cuyos niños presentaron cuadros diarréicos en las dos semanas anteriores a la encuesta, el 13 por ciento refirió haber utilizado sobres de rehidratación oral (SRO) y un 52 por ciento recibió otro tipo de tratamiento. Se observa en este cuadro que los niños a quienes se dió otro tratamiento constituyen un porcentaje mucho mayor que los que recibieron sales de rehidratación o suero casero, independientemente de la edad, sexo, grupo étnico y zona y región de residencia.

La consulta médica y el uso de rehidratación oral es mayor entre los niños más pequeños, los de las zonas urbanas, los ladinos y los hijos de madres con más educación, y en la población del departamento de Guatemala, la región Central y el Oriente del país. El porcentajc de uso dc SRO varía de acuerdo a la región de residencia y aumenta en las regiones donde el porcentaje de episodios de diarrea es mayor.

CUADRO 2.7
GUATEMALA: ENTRE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, PORCENTAJE QUE HA TENIDO UN EPISODIO DE DIARREA EN LAS ULTIMAS 24 HORAS O EN LAS ULTIMAS DOS SEMANAS, SEGUN CARACTERISTICAS DEL NIÑO Y DE LA MADRE

Características del Niño y de la Madre	Porcentaje con Episodios de Diarrea		Número Niños
	En las últimas 24 horas	En las últimas 2 semanas	
Edad del Niño (en meses)			
Menos de 6	12,8	17,4	414
6 a 11	18,5	29,9	465
12 a 23	15,2	25,9	823
24 a 35	8,9	15,5	841
36 a 47	6,3	10,3	809
48 a 59	5,2	7,3	832
Sexo del Niño			
Masculino	11,1	18,0	2078
Femenino	9,6	15,3	2106
Zona de Residencia			
Urbana	10,3	17,4	1160
Rural	10,4	16,4	3024
Grupo Etnico			
Indígena	9,5	14,6	1785
Ladino	11,0	18,3	2399
Región de Residencia			
Guatemala	10,2	17,9	788
Central	11,7	18,0	494
Sur Occidental	11,5	18,8	1074
Nor Occidental	9,3	14,1	615
Norte	8,3	14,4	360
Nor Oriental	7,0	10,4	415
Sur Oriental	12,6	19,2	438
Nivel de Instrucción			
Sin Educación	9,9	15,1	2100
Primaria Incompleta	11,9	18,6	1433
Primaria Completa	8,3	17,5	349
Secundaria o más	8,3	17,9	302
Total	10,3	16,7	4184

Fuente: ENSMI-87

Vacunación

En la ENSMI-87 se recolectó información sobre dósis y fechas de vacunación para polio, DPT, Sarampión y BCG. La información se recolectó para los niños menores de cinco años que estaban vivos en el momento de la encuesta y se tomó directamente de los carnets de vacunación cuando éstos estaban disponibles.

De los porcentajes de niños con carnets de vacunación, se puede observar que la cobertura es relativamente baja en las cuatro vacunas que se administran rutinariamente. En los grupos identificados como de alto riesgo - específicamente en los niños de 3 a 11 meses - esta situación es más evidente. El porcentaje es aún menor si se considera el esquema completo de vacunación, es decir tres dosis de DPT y Polio, una de Sarampión y una de BCG. Los resultados detallados se presentan por edad del niño en meses en el cuadro 2.9 y por características de la madre en el cuadro 2.10.

CUADRO 2.8
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS TIPOS DE TRATAMIENTO RECIBIDOS POR NIÑOS EN LOS ULTIMOS EPISODIOS DE DIARREA, SEGUN CARACTERISTICAS DEL NIÑO Y DE LA MADRE, 1987

Características del Niño y de la Madre	Tipo de Tratamiento Recibido por el Niño: Consultó con médico	Rehidratación oral	Solución casera	Otro tratamiento	No tuvo tratamiento	Número de Niños con Diarrea
Edad del Niño (en meses)						
menos de 6	1,4	15,3	1,4	34,7	50,0	72
6 a 11	2,2	15,8	4,3	56,8	33,1	139
12 a 23	1,9	18,3	3,8	63,4	28,6	213
24 a 35	0,8	11,5	3,1	47,7	37,7	130
36 a 47	2,4	3,6	2,4	44,6	26,5	83
48 a 59	1,6	3,3	1,6	36,1	19,7	61
Sexo del Niño						
Masculino	2,1	14,7	2,9	48,8	35,5	375
Femenino	1,2	11,5	3,4	54,8	28,8	323
Zona de Residencia						
Urbana	3,5	17,3	5,0	58,4	25,2	202
Rural	1,0	11,5	2,4	48,8	35,3	496
Grupo Etnico						
Indígena	1,5	8,5	4,2	46,5	34,6	260
Ladino	1,8	16,0	2,5	54,6	31,1	438
Región de Residencia						
Guatemala	2,1	17,0	5,0	54,6	30,5	141
Central	1,1	16,9	3,4	52,8	32,6	89
Sur Occidental	1,0	9,9	2,0	51,0	34,7	202
Nor Occidental	2,3	8,0	6,9	48,3	29,9	87
Norte	3,8	7,7	3,8	57,7	25,0	52
Nor Oriental	2,3	16,3	0,0	48,8	37,2	43
Sur Oriental	1,2	17,9	0,0	47,6	34,5	84
Nivel de Instrucción						
Sin Educación	1,9	12,3	1,9	48,3	31,2	317
Primaria Incompleta	0,8	11,3	4,1	48,1	39,5	266
Primaria Completa	3,3	21,3	0,0	67,2	21,3	61
Secundaria o más	3,7	18,5	9,3	70,4	16,7	54
Total	1,7	13,2	3,2	51,6	32,4	698

Nota: En la ENSMI-87 no se obtuvo esta información sobre todos los episodios de diarrea ocurridos en las dos semanas anteriores a la encuesta sino solamente sobre el último de estos episodios. En los casos de episodios simultáneos para varios niños, se registró la información correspondiente al niño de menor edad.

Fuente: ENSMI-87.

El cuadro 2.9 indica que se pudo observar el carnet de vacunación del 54 por ciento de los niños entre tres meses y cinco años. Puede notarse en este cuadro que entre los niños con carnet, la mayoría tiene la primera dósis de DPT y Polio, pero no todos llegan a completar las tres dósis necesarias para la inmunización completa. Alrededor de la mitad de los niños en estas edades están protegidos con la BCG y un mayor porcentaje está protegido contra el sarampión. Entre los niños de dos a cinco años, la proporción de vacunados contra el sarampión llega a casi el 90 por ciento. Solamente el 20 por ciento de los niños de un año a un año y medio están completamente inmunizados. Entre los niños de dos a cinco años el porcentaje completamente inmunizado, según los carnets, asciende a casi 40 por ciento.

CUADRO 2.9
GUATEMALA: PORCENTAJE DE NIÑOS DE 3 A 59 MESES CON CARNET DE VACUNACION POR TIPO Y DOSIS DE VACUNA ADMINISTRADA SEGUN EDAD DEL NIÑO, 1987

			Tipo de Vacuna								
			Vacuna DPT			Vacuna contra la Polio					
Edad del Niño	Con Carnet	BCG	1 dosis	2 dosis	3 dosis	1 dosis	2 dosis	3 dosis	Sarampión	Vacunación Completa[1]	Número de Niños[2]
3 a 6 meses	38,5	59,8	59,8	9,8	0,0	90,2	17,4	0,0	3,3	0,0	239
6 a 11 meses	54,0	61,4	89,6	44,2	19,5	96,4	49,8	22,3	17,9	5,2	465
12 a 17 meses	54,9	53,5	95,4	64,7	34,4	97,9	65,6	36,5	71,8	20,3	439
18 a 23 meses	56,3	48,1	98,1	81,5	61,1	99,5	86,6	69,4	65,3	29,6	384
24 a 59 meses	55,4	47,9	97,1	87,2	73,3	98,8	89,7	74,8	88,9	37,7	2482
Total	54,3	50,6	94,6	75,9	58,5	98,2	79,1	60,8	72,8	29,6	4009

[1] Incluye una dosis de BCG, tres dosis de la triple, tres dosis de polio y la vacuna contra el sarampión.
[2] Excluye aquellos niños nacidos en el mes de la entrevista.

En el cuadro 2.10 se presenta la condición de vacunación de los niños de 12 a 23 meses, según ciertas características de la madre. En lo que se refiere a la posesión de carnets, puede notarse que existen diferencias según nivel educativo de la madre, pero que en las otras variables examinadas las diferencias no son substanciales. El porcentaje más bajo se da entre las mujeres sin educación (51 por ciento) y el más alto entre las que tienen la primaria completa (70 por ciento). Entre las mujeres con secundaria o más, el porcentaje que ha presentado carnet es menor, lo que puede explicarse por el hecho de que éstas recurren con mayor frecuencia a médicos privados, en cuyo caso generalmente los registros de vacunación quedan en los consultorios y no en manos de la madre del niño. Sin embargo, dado el reducido número de casos en los que se basan estos porcentajes, toda interpretación debe hacerse con cautela.

Sin bien no se observan diferencias importantes en lo que respecta la posesión de carnets, si se examinan las vacunas individualmente las diferencias se hacen evidentes. Los hijos de mujeres ladinas, de residencia urbana y más instruídas, muestran un cuadro de inmunización más completo.

Debido al reducido número de casos al desagregar el análisis por región, no se hace ningún comentario en lo que respecta la región de residencia de la madre.

Antropometría

La información sobre peso y talla de los niños entre 3 y 36 meses se recolectó siguiendo las normas internacionales y utilizando instrumentos de gran precisión, lo que facilita la estandarización y la comparabilidad internacional. Los resultados se presentan en los cuadros 2.11 a 2.14 y se resumen en el gráfico 2.4.

CUADRO 2.10
PORCENTAJE DE NIÑOS DE 12 A 23 MESES CON CARNET DE VACUNACION POR TIPO DE VACUNA ADMINISTRADA Y PORCENTAJE CON VACUNACION COMPLETA, SEGUN CARACTERISTICAS DE LA MADRE, 1987

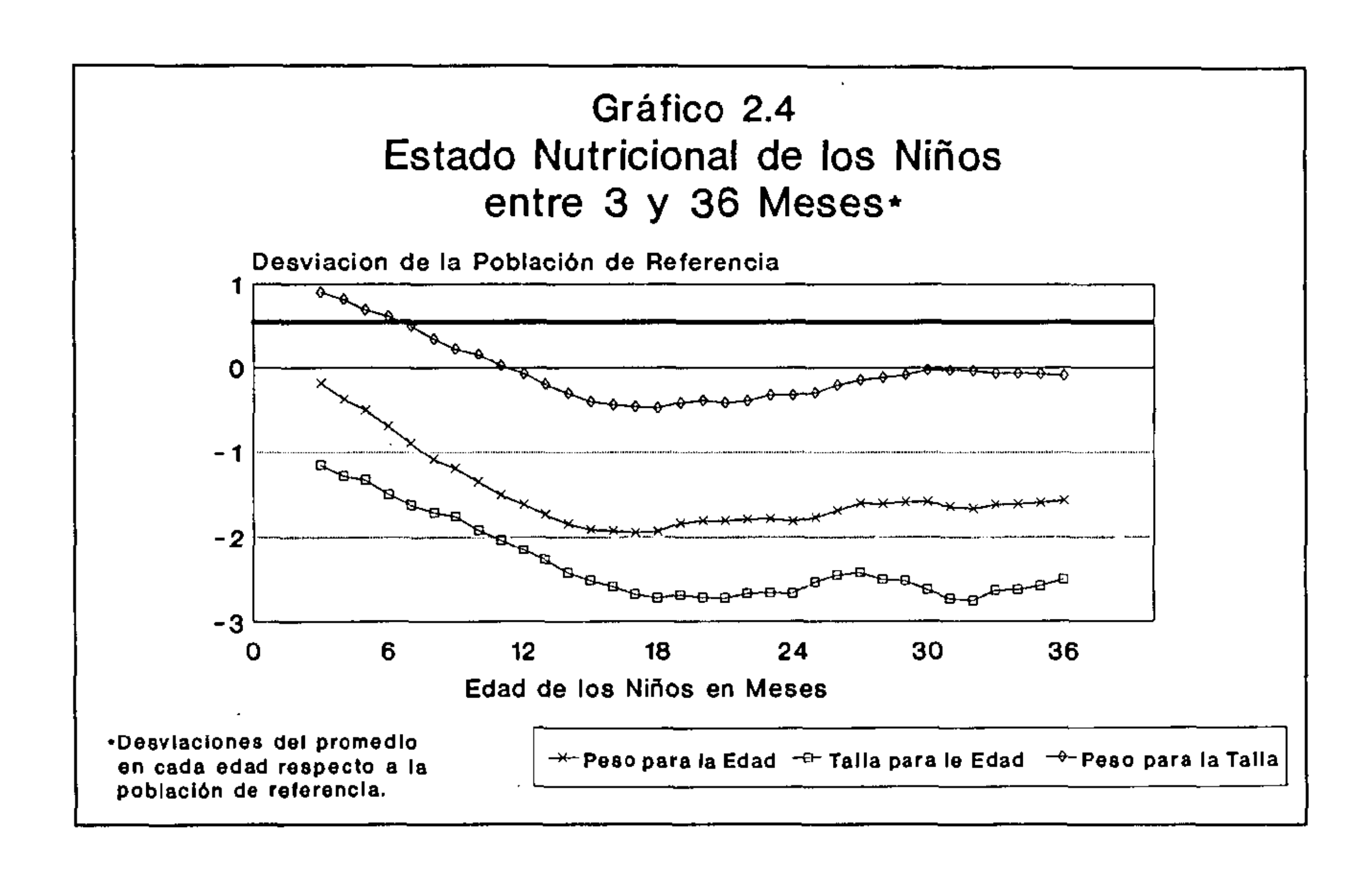
Características de la Madre	Con Carnet	BCG	Tipo de Vacuna: Vacuna DPT 1 dosis	Vacuna DPT 2 dosis	Vacuna DPT 3 dosis	Vacuna contra el Polio 1 dosis	Vacuna contra el Polio 2 dosis	Vacuna contra el Polio 3 dosis	Sarampión	Vacunación Completa[1]	Número de Niños[2]
Zona de Residencia											
Urbana	52,9	63,6	94,9	79,7	60,2	98,3	82,2	61,9	74,6	37,3	223
Rural	56,5	46,6	97,3	70,2	42,5	98,8	73,2	48,7	66,7	20,4	600
Grupo Etnico											
Indígena	51,5	38,8	96,8	70,2	39,4	98,4	72,9	44,1	64,4	18,1	365
Ladino	58,7	59,5	96,7	74,3	52,4	98,9	77,3	57,6	71,7	29,4	458
Región de Residencia											
Guatemala	57,4	57,3	94,4	78,7	62,9	98,9	82,0	69,7	57,3	30,3	155
Central	52,7	42,9	95,9	75,5	49,0	98,0	75,5	55,1	77,6	20,4	93
Norte	50,7	55,0	98,2	65,8	32,4	99,1	66,7	36,0	67,6	19,8	219
Sur Occidental	52,7	44,9	98,6	81,2	44,9	100,0	84,1	50,7	66,7	26,1	131
Nor Occidental	57,5	14,3	92,9	64,3	38,1	97,6	73,8	42,9	59,5	7,1	73
Sur Oriental	62,3	56,3	97,9	60,4	35,4	97,9	64,6	37,5	79,2	12,5	77
Nor Oriental	65,3	73,5	98,0	81,6	71,4	98,0	83,7	77,6	83,7	55,1	75
Nivel de Instrucción											
Sin Educación	51,1	39,8	96,6	68,9	41,7	97,6	70,9	45,1	64,6	18,4	403
Primaria	57,9	58,9	97,0	73,2	47,0	99,4	76,8	53,0	72,0	27,4	290
Secundaria	69,6	64,6	95,8	85,4	60,4	100,0	87,5	70,8	81,3	41,7	69
Superior	57,4	60,0	97,1	74,3	60,0	100,0	80,0	62,9	60,0	25,7	61
Total	55,5	51,0	96,7	72,6	47,0	98,7	75,5	52,1	68,7	24,7	823

[1] Incluye una dosis de BCG, tres dosis de la triple, tres dosis de polio y la vacuna contra el sarampión.
[2] Excluye de los niños sobrevivientes menores de 5 años, aquellos nacidos en el mes anterior a la entrevista.

Fuente: ENSMI-87

La información sobre estado nutricional obtenida a través de los indicadores antropométricos, tales como el peso para la talla, peso para la edad, y talla para edad, muestra una elevada prevalencia de desnutrición en el país. Como se observa en el cuadro 2.11, el 34 por ciento de los niños entre 3 y 36 meses de edad tienen bajo peso para su edad (proporción de casos de menos dos desviaciones estándar), al comparar su peso actual con el peso esperado según la población de referencia de NCHS/OMS/CDC. El 8 por ciento de los niños se encuentra por debajo de menos 3 desviaciones estándar de la mediana de la población de referencia.

Entre los niños mayores de un año, el porcentaje de desnutrición varía entre el 40 y el 45 por ciento. Niveles similares se encuentran entre los niños de las mujeres sin educación, indígenas y en ciertas regiones del país (la Sur Occidental, 46 por ciento; la Norte, 40 por ciento; la Central, 39 por ciento). Si se exceptúan los primeros nacimientos, entre los cuales el nivel de desnutrición global es del 27 por ciento, a menor intervalo entre los nacimientos, mayor es la prevalencia de desnutrición. La desnutrición global entre los niños con un intervalo de menos de dos años es del 40 por ciento en comparación con 30 por ciento entre los niños con un intervalo de 4 años o más.



La prevalencia de desnutrición crónica, o sea el retardo en el crecimiento en talla para la edad en relación con la población de referencia, es muy elevada: el 58 por ciento de los niños tienen retardo en el crecimiento (por debajo de menos dos desviaciones estándar). La prevalencia de retardo en talla es particularmente severa entre los niños de madres indígenas (72 por ciento), en las regiones Nor Occidental (78 por ciento) y Central (67 por ciento). La disparidad según nivel educativo de la madre es muy marcada: el 68 por ciento de los hijos de madre sin educación muestran retardo en talla, contrastando con el 25 por ciento de los niños cuyas madres han cursado la secundaria o más (cuadro 2.12).

En el cuadro 2.13 se presenta información acerca de la relación del peso con la talla del niño, un indicador del nivel de desnutrición aguda. Se observa que apenas el 1,4 por ciento de los niños tienen menos peso del que se esperaría para su talla según la población de referencia de NCHS/OMS/CDC (por debajo de menos dos desviaciones estándar).

Si bien según el cuadro 2.13 sólo un reducido porcentaje de los niños menores de 36 meses sufrirían de desnutrición aguda, la clasificación de peso para la talla con la distribución de los niños por talla para la edad, en el cuadro 2.14, revela que en todas las categorías de peso para la talla, incluyendo la de niños que no muestran desnutrición aguda, existe una proporción importante de niños con desnutrición crónica entre moderada y severa (por debajo de menos dos desviaciones estándar, las primeras dos columnas del cuadro 2.14). Casi el 60 por ciento de los niños que están por encima de menos dos desviaciones estándar en el peso para la talla, y que por lo tanto se calificarían como normales con respecto a este indicador, tiene retardo en el crecimiento.

CUADRO 2.11
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE PESO PARA LA EDAD DE NIÑOS DE 3 A 36 MESES DE EDAD POR DESVIACIONES ESTANDAR DE LA POBLACION DE REFERENCIA, SEGUN EL SEXO Y EDAD DEL NIÑO, INTERVALO CON EL ANTERIOR NACIMIENTO, REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE. 1987.

Características de la Madre y del Niño	Desviaciones Estándar Según Patrón NCHS/WHO/CDC[1] -3,00 o Más	-2,00 a -2,99	-1,00 a -1,99	-0,99 a +0,99	+1,00 o Más	Total	Número de Niños
Sexo del niño							
Hombres	8,1	24,7	34,5	30,5	2,3	100,0	1102
Mujeres	8,8	25,6	32,8	30,5	2,4	100,0	1127
Edad del niño							
3-11 Meses	3,5	11,2	28,1	52,2	5,0	100,0	661
12-23 Meses	10,8	33,6	37,0	18,0	0,6	100,0	779
24-36 Meses	10,3	28,3	35,0	24,7	1,8	100,0	789
Intervalo[2]							
Primer Nacimiento	5,0	22,1	30,5	40,5	1,9	100,0	420
Menos de 2 Años	10,7	28,0	32,2	26,7	2,3	100,0	521
2-3 Años	8,9	25,8	35,4	28,1	1,9	100,0	1001
4 Años y Más	7,7	21,6	34,8	31,4	4,5	100,0	287
Zona de Residencia							
Urbana	6,4	19,3	32,6	38,5	3,2	100,0	626
Rural	9,2	27,3	34,1	27,4	2,0	100,0	1606
Grupo Etnico							
Indígena	11,0	29,6	32,2	26,0	1,3	100,0	920
Ladino	6,6	21,9	34,7	33,7	3,1	100,0	1309
Región de Residencia							
Guatemala	6,8	15,6	34,2	39,7	3,6	100,0	441
Central	5,0	34,3	35,1	23,6	2,1	100,0	242
Sur Occidental	8,5	31,0	32,8	26,0	1,6	100,0	551
Nor Occidental	14,2	31,8	31,8	22,0	0,3	100,0	337
Norte	8,4	16,8	34,6	38,2	2,1	100,0	191
Nor Oriental	6,2	20,8	28,3	39,4	5,3	100,0	226
Sur Oriental	8,7	20,7	39,8	28,6	2,1	100,0	241
Nivel de Instrucción							
Sin Educación	11,6	30,4	32,2	24,4	1,3	100,0	1076
Primaria	7,5	22,5	36,6	30,8	2,6	100,0	782
Secundaria	2,0	18,3	35,0	41,6	3,0	100,0	197
Superior	0,0	10,7	27,6	54,0	6,9	100,0	174
Total	8,4	25,1	33,6	30,5	2,4	100,0	2229
Esperado[3]	0,1	2,2	13,6	68,2	15,9	100,0	

[1] Peso observado comparado con el peso esperado para la edad según la población de referencia internacional de NCHS/OMS/CDC.
[2] No se incluyen 162 gemelos.
[3] Esperado en la población de referencia de NCHS/OMS/CDC.

Fuente: ENSMI-87

CUADRO 2.12
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TALLA PARA LA EDAD DE NIÑOS DE 3 A 36 MESES DE EDAD POR DESVIACIONES ESTANDAR DE LA POBLACION DE REFERENCIA, SEGUN EL SEXO Y EDAD DEL NIÑO, INTERVALO CON EL ANTERIOR NACIMIENTO, REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE, 1987.

Características de la Madre y del Niño	Desviaciones Estándar Según Patrón NCHS/WHO/CDC[1] -3,00 o Más	-2,00 a -2,99	-1,00 a -1,99	-0,00 a +1,00	+1,00 o Más	Total Total	Número de Niños
Sexo del niño							
Hombres	29,7	29,2	24,0	16,2	0,9	100,0	1102
Mujeres	31,1	25,8	23,7	18,3	1,2	100,0	1127
Edad del niño							
3-11 Meses	11,6	20,7	34,9	31,5	1,3	100,0	661
12-23 Meses	37,7	32,0	18,6	10,9	0,8	100,0	779
24-36 Meses	38,8	28,8	19,6	11,7	1,2	100,0	789
Intervalo[2]							
Primer Nacimiento	21,7	25,0	28,8	24,0	0,4	100,0	420
Menos de 2 Años	35,1	27,3	23,0	14,4	0,2	100,0	521
2-3 Años	33,0	28,6	22,7	14,6	1,2	100,0	1001
4 Años y Más	25,4	27,9	22,0	22,0	2,7	100,0	287
Zona de Residencia							
Urbana	22,2	25,0	26,2	24,7	1,9	100,0	623
Rural	33,6	28,5	22,9	14,4	0,7	100,0	1606
Grupo Etnico							
Indígena	43,5	28,2	17,3	10,8	0,3	100,0	920
Ladino	21,2	27,0	28,4	21,8	1,5	100,0	1309
Región de Residencia							
Guatemala	17,7	26,5	29,0	24,7	2,1	100,0	441
Central	34,3	33,1	20,7	10,7	1,2	100,0	242
Sur Occidental	34,7	28,3	23,8	13,1	0,2	100,0	551
Nor Occidental	50,1	27,6	15,4	6,2	0,6	100,0	337
Norte	25,7	24,1	24,1	25,7	0,5	100,0	191
Nor Oriental	19,0	24,3	23,9	31,9	0,8	100,0	226
Sur Oriental	26,6	27,4	29,0	14,9	2,1	100,0	241
Nivel de Instrucción							
Sin Educación	40,7	27,9	19,1	11,3	1,0	100,0	1076
Primaria	26,6	29,7	25,7	17,4	0,6	100,0	782
Secundaria	10,2	24,4	36,0	27,9	1,5	100,0	197
Superior	6,3	19,0	31,0	41,4	2,3	100,0	174
Total	30,4	27,5	23,8	17,3	1,0	100,0	2229
Esperado[3]	0,1	2,2	13,6	68,2	15,9	100,0	

[1] Peso observado comparado con el peso esperado para la edad según la población de referencia de NCHS/OMS/CDC.
[2] No se incluyen 162 gemelos.
[3] Esperado en la población de referencia de NCHS/OMS/CDC.

Fuente: ENSMI-87

CUADRO 2.13
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE PESO PARA LA TALLA DE NIÑOS DE 3 A 36 MESES DE EDAD POR DESVIACIONES ESTANDAR DE LA POBLACION DE REFERENCIA, SEGUN EL SEXO Y EDAD DEL NIÑO, INTERVALO CON EL ANTERIOR NACIMIENTO, REGION, AREA DE RESIDENCIA Y NIVEL EDUCATIVO DE LA MADRE, 1987.

Características de la Madre y del Niño	Desviaciones Estándar Según Patrón NCHS/WHO/CDC[1] -2,00 o Más	-1,00 a -1,99	+0,99 a -0,99	+1,00 a +1,99	+2,00 o Más	Total	Número de Niños
Sexo del niño							
Hombres	1,2	12,1	75,1	9,0	2,6	100,0	1102
Mujeres	1,5	11,8	73,1	10,9	2,7	100,0	1128
Edad del niño							
3-11 Meses	0,6	6,5	63,2	22,1	7,6	100,0	661
12-23 Meses	2,8	19,0	72,4	5,0	0,8	100,0	779
24-36 Meses	0,5	9,5	84,9	4,7	0,4	100,0	790
Intervalo[2]							
Primer Nacimiento	1,4	10,5	75,5	11,0	1,7	100,0	420
Menos de 2 Años	1,3	12,6	75,1	9,0	1,9	100,0	522
2-3 Años	1,2	12,4	73,3	9,4	3,7	100,0	1001
4 Años y Más	1,7	11,1	73,2	12,2	1,7	100,0	287
Zona de Residencia							
Urbana	1,3	9,5	75,8	10,4	3,0	100,0	624
Rural	1,3	12,9	73,5	9,8	2,5	100,0	1606
Grupo Etnico							
Indigena	1,1	10,0	73,6	11,2	4,1	100,0	921
Ladino	1,6	13,3	74,5	9,1	1,6	100,0	1309
Región de Residencia							
Guatemala	1,4	9,5	74,8	11,6	2,7	100,0	441
Central	2,1	12,4	75,2	7,9	2,5	100,0	242
Sur Occidental	2,0	13,0	73,7	9,2	2,0	100,0	552
Nor Occidental	0,9	9,5	74,8	10,4	4,5	100,0	337
Norte	0,0	15,7	71,2	11,0	2,1	100,0	191
Nor Oriental	0,9	12,8	73,9	8,8	3,5	100,0	226
Sur Oriental	1,2	12,9	74,3	10,4	1,2	100,0	241
Nivel de Instruccion							
Sin Educación	1,6	11,8	74,7	8,8	3,2	100,0	1077
Primaria	1,0	13,0	72,6	10,9	2,4	100,0	782
Secundaria	2,5	10,7	76,1	9,1	1,5	100,0	197
Superior	0,0	9,2	75,3	13,8	1,7	100,0	174
Total	1,4	11,9	74,1	10,0	2,6	100,0	2230
Esperado[3]	2,3	13,6	68,2	13,6	2,3	100,0	

[1] Peso observado comparado con el peso esperado para la edad según la población de referencia de NCHS/OMS/CDC.
[2] No se incluyen 162 gemelos.
[3] Esperado en la población de referencia de NCHS/OMS/CDC.

Fuente: ENSMI-87

CUADRO 2.14
GUATEMALA: DESVIACIONES ESTANDAR DE PESO PARA LA TALLA POR DESVIACIONES ESTANDAR DE TALLA PARA LA EDAD, 1987

Peso para la Talla[2] (Desnutrición Aguda)	Talla para la Edad (Desnutrición Crónica)[1]					TOTAL
	-3.00 o más	-2.00 a -2.99	-1.00 a -1.99	-0.99 a 0.00	+0.01 o más	
-3,00 o más	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
-2,00 a -2,99	0,4	0,3	0,3	0,2	0,1	1,4
-1,00 a -1,99	4,3	3,9	2,4	1,2	0,2	11,9
-0,99 a 0,00	23,5	20,8	17,1	12,2	0,5	74,1
+0,01 o más	2,2	2,5	4,1	3,6	0,2	12,6
Total	30,4	27,5	23,8	17,3	1,0	100,0

[1] Talla esperada para la edad observada según la población de referencia de NCHS/OMS/CCD.
[2] Peso esperado para la talla observada según la población de referencia de NCHS/OMS/CCD.

Fuente: ENSMI-87

CAPITULO III

NUPCIALIDAD, LACTANCIA Y AMENORREA POSTPARTO

Este capítulo trata sobre el estado conyugal de las mujeres en edad fértil y de las variables asociadas a la exposición al riesgo de embarazo y procreación, a saber, la lactancia y la amenorrea postparto.

De manera general, la formación de la familia se inicia con la constitución de una pareja y, como norma, los hijos nacen dentro de una unión estable. Debido a esto la nupcialidad es un elemento importante en el estudio del comportamiento reproductivo y el estado marital de la mujer constituye un indicador primordial de su exposición al riesgo de embarazo, aunque a pesar de su importancia esta variable ha sido poco estudiada a profundidad.[1]

La situación conyugal no mide la "exposición al riesgo" con exactitud, puesto que existen mujeres en unión que no están efectivamente expuestas, ya sea por ser estériles o infértiles o por no tener relaciones sexuales, mientras que otras están expuestas sin encontrarse dentro de una unión estable. A pesar de esta falta de precisión, generalmente se utiliza el estado conyugal como una primera aproximación del riesgo de embarazo. Para Guatemala puede suponerse que una alta proporción de las mujeres en unión están efectivamente expuestas, a menos que practiquen la anticoncepción, mientras que la mayoría que no están casadas o unidas no estarían expuestas.

Por la razón anterior, en muchos cuadros relacionados con el comportamiento reproductivo y la práctica anticonceptiva se presenta solamente la información de las mujeres actualmente casadas o unidas.

Las uniones consensuales, reconocidas por la nueva constitución política del país, constituyen una forma muy común e importante de formación de pareja y su peso relativo es casi igual al de los matrimonios legales. Puesto que lo que realmente influye sobre el comportamiento reproductivo es el hecho de que la unión sea relativamente estable, es que en este informe se hace referencia a las mujeres en unión, definidas como aquellas que están casadas o viviendo en unión consensual.

Estado Conyugal Actual

El cuadro 3.1 muestra la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según su estado civil, por edad al momento de la encuesta (ver también el gráfico 3.1). Puede observarse que dos tercios de las mujeres guatemaltecas se encuentra en unión, ya sea legal o consensual y que a partir de los 25 años la proporción es del 80 por ciento en todos los grupos de edad. Una proporción importante, alrededor del 60 por ciento de las mujeres unidas, está en unión consensual.

El porcentaje de solteras disminuye rápidamente con la edad. Entre las mujeres de 20 a 24 años, solamente el 29 por ciento permanecen solteras, proporción que se reduce al 6 por ciento entre las mujeres de 30-34. Al final de la vida reproductiva, apenas 3 de cada 100 mujeres permanecen solteras. Como era de esperar, el porcentaje de viudas, separadas y divorciadas se incrementa con la edad: las mujeres en estas categorías representan el 3 por ciento en el grupo 15-19 y el 16 por ciento en el grupo 40-44.

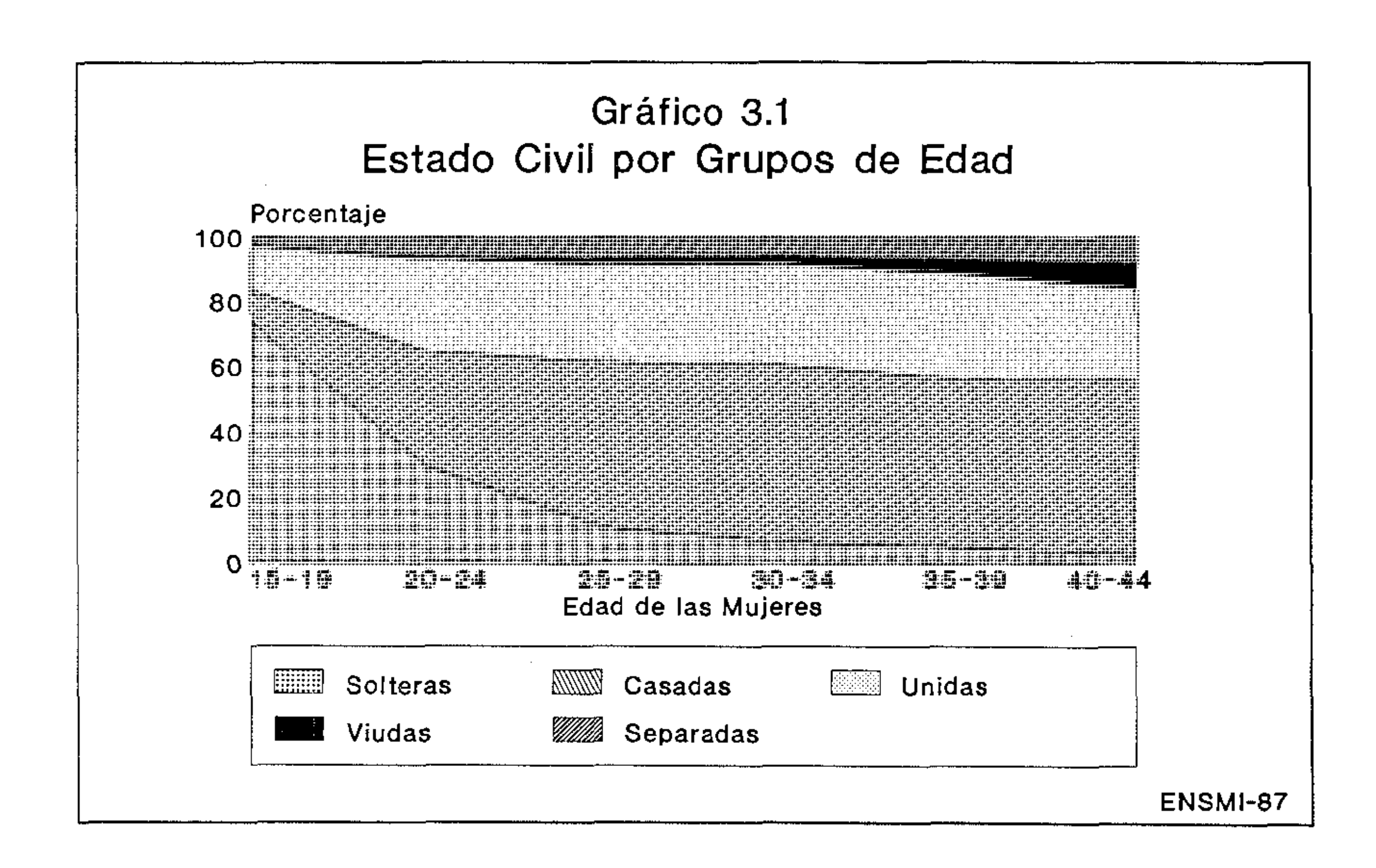
---

[1] CELADE: "La Población y el Desarrollo. Hechos y Reflexiones." En **El Desafío Latino Americano. Potencial a Desarrollar**. Editorial Nueva Sociedad. UNITAR/PROFAL. 1987. pp.45-76.

CUADRO 3.1
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL SEGUN ESTADO CIVIL, POR EDAD AL MOMENTO DE LA ENCUESTA, 1987

Edad	Solteras	Casadas	En Unión Consensual	Viudas	Separadas Divorciadas	Total	Número de Mujeres
15-19	73,8	9,9	13,6	0,1	2,6	100,0	1187
20-24	29,4	35,5	28,5	0,8	5,8	100,0	1017
25-29	11,1	50,6	30,0	2,1	6,2	100,0	963
30-34	6,4	54,2	31,2	2,5	5,7	100,0	794
35-39	5,0	51,6	32,0	4,3	7,1	100,0	704
40-44	2,8	53,5	27,9	7,7	8,1	100,0	495
Total	26,8	39,1	26,2	2,3	5,6	100,0	5160

Fuente: ENSMI-87



Edad a la Primera Unión

La edad a la primera unión no coincide necesariamente con el inicio de la vida sexual y de la exposición al riesgo de embarazo. Sin embargo, como ya se señaló, el comienzo de un matrimonio o de una unión estable marca un evento social y demográfico importante.

Para obtener esta información, en la encuesta se preguntó a todas las mujeres si en la actualidad estaban casadas o unidas o si lo habían estado antes, así como la fecha en que comenzaron a vivir con su primer esposo o compañero. A aquellas que no recordaban el año se les preguntó a que edad habían comenzado la vida conyugal. Más del 90 por ciento de las mujeres respondió dando la fecha de la primera unión.

En el cuadro 3.2 se presenta la distribución porcentual de las mujeres según edad a la primera unión y la edad mediana a la primera unión. Las cifras entre paréntesis corresponden a cohortes cuya experiencia es incompleta y no son estrictamente comparables con las de otros grupos. Puede notarse en este cuadro que las mujeres inician su vida conyugal muy jóvenes: más del 10 por ciento se ha casado o unido antes de los 15 años y aproximadamente el 40 por ciento lo ha hecho antes de los 18 años.

CUADRO 3.2
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL SEGUN EDAD A LA PRIMERA UNION, Y EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNION POR EDAD ACTUAL, 1987

		Edad a la Primera Unión								
Edad	Solteras	Menos de 15	15-17	18-19	20-21	22-24	25 y +	Total	Número de Mujeres	Edad Mediana
15-19	73,7	7,4	[16,8]	[2,1]	-	-	-	100,0	1187	*
20-24	29,4	12,6	28,8	18,8	[8,0]	[2,5]	-	100,0	1017	18,8
25-29	11,1	13,2	30,7	20,8	11,0	10,3	[2,9]	100,0	963	18,5
30-34	6,4	12,7	31,1	19,6	12,0	10,6	7,6	100,0	794	18,5
35-39	5,0	12,1	31,8	18,6	12,1	11,1	9,4	100,0	704	18,6
40-44	2,8	10,1	29,5	16,6	13,7	14,1	13,1	100,0	495	19,1
Total	26,8	11,2	27,2	15,2	8,4	6,9	4,2	100,0	5160	19,4

[]Experiencia incompleta
- No aplicable
* Menos del 50 por ciento se ha casado

Fuente: ENSMI-87

La edad mediana al inicio de la primera unión es alrededor de 18,5 años, lo cual significa que a esa edad la mitad de las mujeres ya ha comenzado la vida conyugal. Los datos también indican que la edad mediana al inicio de la primera unión se mantuvo prácticamente constante en los últimos años, ya que no se percibe una variación significativa en los diferentes grupos de edad. La mediana es mayor en el grupo de 40-44 años (de 19,6), pero ésto se debe probablemente más a errores de declaración en las mujeres de edad avanzada que a una tendencia real.

La edad al inicio de la primera unión aumenta en razón directa al nivel de instrucción (ver el cuadro 3.3). En promedio las mujeres más instruídas comienzan la vida conyugal cinco años más tarde que las mujeres sin instrucción (22,6 años en comparación con 17,5).

CUADRO 3.3
GUATEMALA: EDAD MEDIANA A LA PRIMERA UNION ENTRE LAS MUJERES DE 25 A 44 AÑOS, SEGUN EDAD ACTUAL Y ALGUNAS CARACTERISTICAS ESPECIFICAS, 1987

	Grupos de edades				
Características	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	Total
Zona de Residencia					
Urbana	19,7	19,6	20,3	20,0	19,9
Rural	18,0	18,1	17,9	18,6	18,1
Grupo Etnico					
Indígena	17,8	17,9	18,1	18,9	18,1
Ladino	19,0	18,8	19,0	19,2	19,0
Región de Residencia					
Guatemala	20,4	20,0	19,6	20,1	20,0
Central	18,2	18,9	18,3	18,2	18,4
Sur Occidental	18,5	18,5	18,2	19,1	18,5
Nor Occidental	17,2	16,7	18,4	18,9	17,7
Norte	16,8	18,0	19,5	19,0	17,7
Nor Oriental	18,7	18,4	17,5	19,2	18,4
Sur Oriental	18,4	18,1	18,9	19,3	18,4
Nivel de Instrucción					
Sin Educación	17,5	17,7	17,8	18,1	17,7
Primaria Incompleta	18,2	18,2	18,3	18,9	18,3
Primaria Completa	19,9	20,2	21,3	23,4	20,6
Secundaria o más	22,6	22,7	22,8	23,2	22,8
Total	18,5	18,5	18,6	19,1	18,6
Número de mujeres	963	794	704	495	2956

Fuente: ENSMI-87

La edad en que las mujeres inician su vida conyugal varía según también otras características de la mujer. Las mujeres urbanas y las residentes en el departamento de Guatemala, las ladinas y las más instruídas comienzan la vida conyugal más tarde que el resto de mujeres (casi dos años después).

Se notan también diferencias según región. En el departamento de Guatemala la edad mediana a la primera unión es de 20 años, mientras que en las regiones Nor-Occidental y Norte es alrededor de 17 años. En las regiones restantes la mediana es de aproximadamente 18,5 años.

Estas diferencias según región se explican en parte por las variaciones en los niveles de educación. Si se comparan estos resultados con los del cuadro 1.1, se nota que las regiones donde los niveles de escolaridad son más bajos muestran las edades más jovenes a la primera unión.

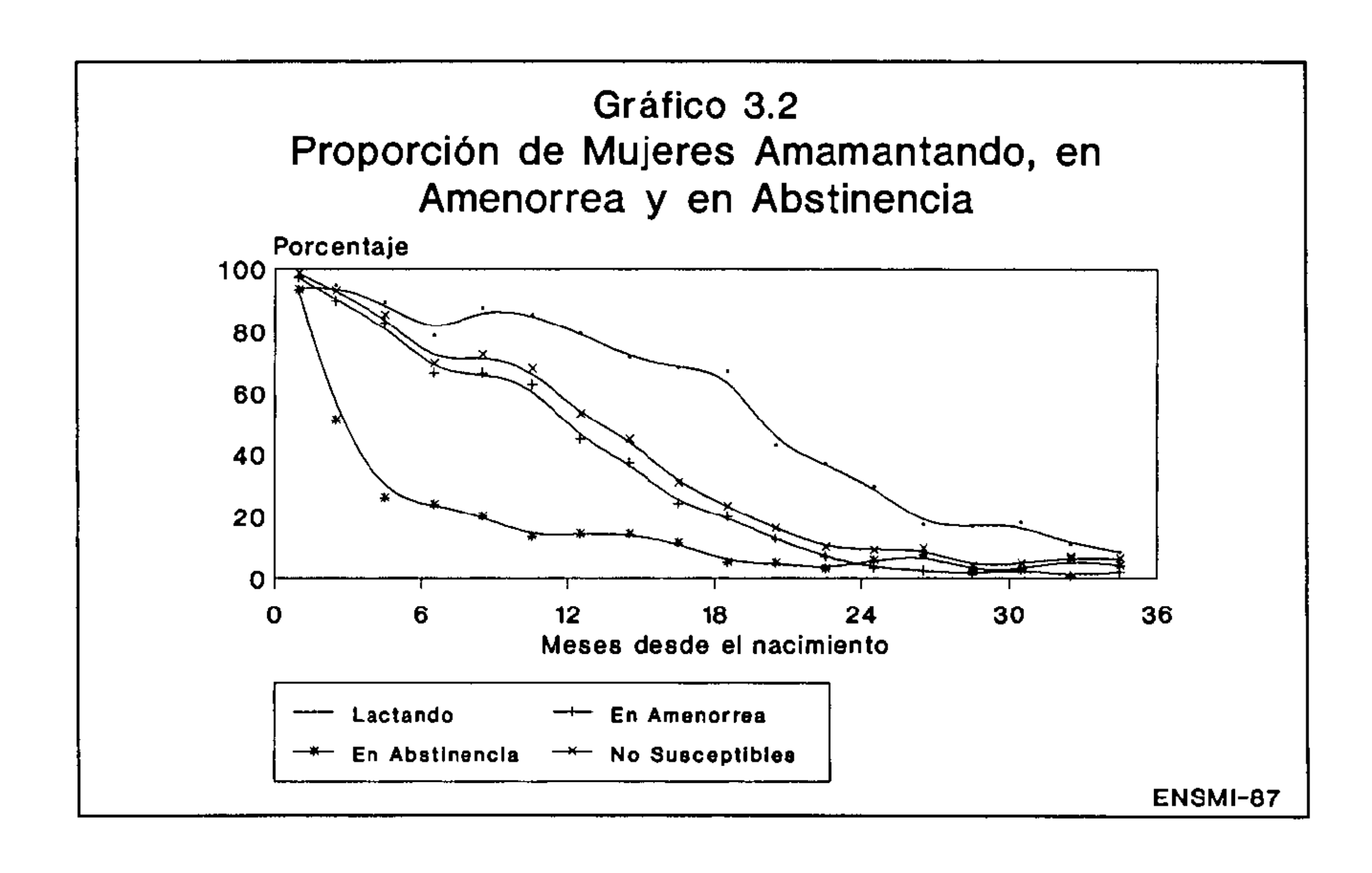
Al observar las medianas por cohortes aparentemente éstas se han mantenido constantes en los últimos años. En algunos casos la mediana es mayor entre las mujeres del grupo de 40 a 44 años pero como ya se señaló anteriormente, esto es probablemente atribuible a errores de declaración en las mujeres de edad avanzada. Se notan también variaciones según cohortes en las regiones pero éstas se explican por el reducido número de casos existentes en las celdas, lo cual puede dar lugar a fluctuaciones no significativas.

Lactancia y Amenorrea Postparto

En la ENSMI-87 se formularon algunas preguntas para obtener información sobre varios factores que influyen en la fecundidad de las mujeres, a saber, la duración de la lactancia, de la amenorrea postparto y de la abstinencia sexual.

La lactancia tiende a retardar o inhibir el inicio de la ovulación lo cual, a su vez, reduce las probabilidades de un nuevo embarazo. Durante la amenorrea postparto (el período transcurrido entre el nacimiento de un hijo y el reinicio del ciclo menstrual) la mujer normalmente no está susceptible a un nuevo embarazo. En lo que respecta a la abstinencia postparto, el tiempo que transcurre entre el parto y el reinicio de las relaciones sexuales es un período durante el cual obviamente la mujer no está expuesta a tener un nuevo embarazo.

En la encuesta se preguntó a las mujeres si todavía estaban dando de mamar al último hijo y a aquellas que ya no lo estaban haciendo se les interrogó por la duración del amamantamiento. De igual manera se averiguó a los cuantos meses después del nacimiento del último hijo menstruaron y el tiempo en que volvieron a tener relaciones sexuales. Esta información se presenta en forma detallada en el cuadro 3.4 y se resume en el gráfico 3.2. Los datos se obtuvieron para todos los intervalos entre nacimientos ocurridos en los últimos cinco años, pero en este análisis solamente se incluyen los intervalos abiertos (desde el último nacimiento) de los nacimientos ocurridos en los tres años anteriores a la encuesta, que en total suman 2.795.



CUADRO 3.4
GUATEMALA: PORCENTAJE DE NIÑOS CUYAS MADRES ESTAN AMAMANTANDO, EN AMENORREA DE POSTPARTO, EN ABSTINENCIA Y NO SUSCEPTIBLES, SEGUN EL NUMERO DE MESES TRANSCURRIDOS DESDE EL ULTIMO PARTO, 1987

Meses Transcurridos desde el Parto	Lactancia	Amenorrea	Abstinencia	No Susceptibilidad	Número de Nacimientos
Menos de 2	93,8	97,3	93,2	98,6	146
2-3	94,6	89,9	51,2	92,9	168
4-5	89,4	82,0	26,1	84,5	161
6-7	78,7	65,9	23,8	68,9	164
8-9	87,6	64,7	20,0	70,6	170
10-11	84,7	60,5	13,4	65,6	157
12-13	79,9	44,7	14,5	52,8	159
14-15	71,7	36,9	14,4	44,4	187
16-17	68,2	22,7	11,4	29,5	132
18-19	67,5	16,9	5,2	20,1	154
20-21	42,7	10,5	4,9	14,0	143
22-23	36,6	6,9	3,1	9,9	131
24-25	29,4	2,3	5,6	7,9	177
26-27	17,4	2,6	7,7	9,7	155
28-29	17,1	1,3	2,6	3,9	152
30-31	18,0	3,3	2,7	4,7	150
32-33	11,0	0,7	6,2	6,8	146
34-35	8,3	2,1	4,8	6,9	145
Total	56,3	34,9	17,4	39,5	2797
Mediana	19,9	11,8	2,6	13,2	-
Promedio	20,0	12,4	6,2	14,0	-

Fuente: ENSMI-87

En el cuadro 3.4 también se presentan estimaciones del promedio de meses de lactancia, amenorrea postparto y abstinencia postparto. Estas estimaciones se han calculado utilizando el llamado **método de incidencia-prevalencia** empleado en Epidemiología. En el caso de la duración de la lactancia, por ejemplo, se divide el número de niños que actualmente son amamantados (prevalencia) por el número promedio de nacimientos por mes en los últimos 36 meses (incidencia). Es importante resaltar que la información aquí analizada se basa en nacimientos y no en mujeres y describe por lo tanto el número de meses que un niño fué amamantado o el número de meses que la madre permaneció amenorreica o en abstinencia después del nacimiento de un hijo.

Es evidente que la lactancia es una práctica muy difundida en Guatemala, puesto que más del 90 por ciento de los niños son amamantados durante los primeros tres meses de vida. Más de dos terceras partes de los niños de 18 y 19 meses de edad estaban siendo amamantados en el momento de la encuesta. La duración promedio de la lactancia es relativamente prolongada, alrededor de 20 meses.

La duración de la amenorrea postparto depende en gran medida de factores fisiológicos, principalmente de la duración de la lactancia, razón por la cual esta variable muestra variaciones de una sociedad a otra, en función de las prácticas de amamantamiento que prevalecen en diferentes poblaciones. Así por ejemplo, la duración promedio de la lactancia en el Brasil es de 9 meses y la duración de la amenorrea postparto es de unos 4 meses.[2] En El Salvador la lactancia es más prolongada (de 15 meses) y como resultado también el período de amenorrea dura más tiempo, casi 10 meses.[3]

[2] Arruda, J.M., N. Rutemberg, L. Morris y E.A. Ferraz. **Pesquisa Nacional sobre Saúde Materno-Infantil e Planejamento Familiar, Brasil-1986.** Rio de Janeiro, Sociedade Civil Bem-Estar Familiar no Brasil e Institute for Resource Development/Westinghouse, Diciembre 1987.

[3] Asociación Demográfica Salvadoreña (ADS) e Institute for Resource Development/Westinghouse. **Encuesta Nacional de Salud Familiar, FESAL-85.** Columbia, Maryland, ADS e IRD, Septiembre 1987.

En el caso de Guatemala, dado que la lactancia tiende a ser muy prolongada, la duración promedio de la amenorrea postparto es de más de un año (12,7 meses). En el cuadro 3.4 también puede observarse que una parte importante de las madres (45 por ciento) permanecen en amenorrea un año después del nacimiento del último hijo.

Tal como se ha podido observar en otros países, la abstinencia postparto no se prolonga muchos meses en Guatemala. La mitad de las mujeres que han tenido un hijo en los últimos tres años reinician la actividad sexual 2,6 meses después del parto. La duración promedio de la abstinencia postparto es de 6,2 meses. El 14 por ciento de las mujeres se mantiene en abstinencia hasta un año después del parto.

Las mujeres aún amenorréicas y/o que permanecen en abstinencia sexual son las no susceptibles a nuevo embarazo. Puede observarse en el cuadro 3.4 que la duración promedio de la no susceptibilidad es de 14 meses, es decir, que las mujeres guatemaltecas que han tenido un hijo permanecen no susceptibles a tener un nuevo embarazo más de un año en promedio. Dado que el período de abstinencia postparto es relativamente breve, gran parte de la variación en la no susceptibilidad depende de la duración de la amenorrea postparto la cual, como se ha señalado, varía principalmente en función de la duración de la lactancia. Puede notarse en el cuadro 3.5 que los grupos de mujeres donde la lactancia y la amenorrea post-parto son más prolongadas, permanecen no susceptibles por un lapso más largo de tiempo.

En el cuadro 3.5 se pueden observar las variaciones en la duración promedio de lactancia, amenorrea y abstinencia según las características de la madre. Un hecho que se destaca en este cuadro es que la duración de la lactancia varía en relación inversa al nivel de escolaridad: cuanto menos instruída es la madre, mayor es el tiempo de lactancia. Al igual que otros países de América Latina, la lactancia tiende a ser mayor en las capas menos favorecidas de la población: en las zonas rurales, entre las mujeres indígenas y entre las residentes en el Norte del país.

Dado que la amenorrea postparto varía en función directa a la duración de la lactancia, aquella muestra tendencias muy similares a las que se han observado con respecto a ésta. Así, la duración promedio de la amenorrea es mayor en las mujeres sin educación, del área rural, indígenas y residentes en las regiones menos prósperas. En las regiones donde la lactancia es más prolongada, la amenorrea postparto es mayor (ver el gráfico 3.3).

En lo que respecta a la abstinencia sexual ésta muestra un comportamiento bastante uniforme. Independientemente de las características de la mujer, el número promedio de meses de abstinencia es alrededor de siete.

CUADRO 3.5
GUATEMALA: PROMEDIO EN MESES DE DURACION DE LACTANCIA, AMENORREA POSTPARTO, ABSTINENCIA Y NO SUSCEPTIBILIDAD AL EMBARAZO, 1987

Características	Lactancia	Amenorrea	Abstinencia	No Suscepti-bilidad	Número de Nacimientos
Edad					
Menos de 30	20,6	13,0	7,1	15,1	1791
30 o más	20,6	11,7	6,3	14,0	1042
Zona de Residencia					
Urbana	18,1	9,6	7,6	12,7	769
Rural	21,5	13,6	6,5	15,4	2064
Grupo Etnico					
Indígena	24,7	15,1	7,0	16,7	1190
Ladino	17,6	10,6	6,7	13,3	1643
Región de Residencia					
Guatemala	17,1	8,8	6,4	12,1	536
Central	20,1	12,4	6,4	14,6	331
Sur Occidental	22,3	13,4	6,3	15,0	725
Nor Occidental	24,1	16,1	7,6	17,4	416
Norte	23,7	13,9	6,4	15,4	238
Nor Oriental	19,2	12,8	7,5	15,9	278
Sur Oriental	17,4	11,0	7,7	13,3	309
Nivel de Instrucción					
Sin Educación	22,9	14,4	6,7	16,0	1394
Primaria Incompleta	20,1	12,2	7,2	14,4	1000
Primaria Completa	16,7	8,2	6,5	12,1	233
Secundaria o más	12,1	6,1	6,5	10,3	206
Total	20,6	12,5	6,8	14,7	2833

Fuente: ENSMI-87

Gráfico 3.3
Duración Promedio de la Lactancia y de la Amenorrea, según Región

ENSMI-87

CAPITULO IV

NIVELES Y TENDENCIAS DE LA FECUNDIDAD

En la ENSMI-87 se recabó información detallada sobre la fecundidad pasada y actual de las mujeres en edad fértil. Varias preguntas fueron diseñadas para minimizar las omisiones. En cada una de las mujeres entrevistadas, se indagó el número de hijos nacidos vivos y sobre cada uno de ellos se averiguó el mes y año de nacimiento.

Conociendo el mes y año de nacimiento de la madre, se pueden estimar las tasas de fecundidad actual y en períodos precedentes a la encuesta, partiendo de la edad de la madre al momento del estudio y la fecha de nacimiento de los hijos. Estos datos permiten hacer estimaciones con mayor precisión pero, por otro lado, las tasas que se derivan de ellos son más sensibles a omisiones de nacimientos y a errores de declaración en las fechas de nacimiento.

Niveles y Diferenciales en la Fecundidad

El cuadro 4.1 muestra las tasas globales de fecundidad (TGF) de las mujeres en edad fértil como indicador de la fecundidad reciente y el número promedio de hijos tenidos entre las mujeres de 40 a 44 años, un indicador de la descendencia final de esta cohorte. La TGF es una medida que indica el número promedio de hijos que un grupo de mujeres tendría al final de su ciclo reproductivo (45 años en la ENSMI-87) si las tasas de fecundidad por edad actuales se mantuvieran invariables. La estimación para el país en los cinco años anteriores a la encuesta es de 5,6 hijos. Esta tasa es elevada, sobrepasa los promedios de América Latina y de América Central, y es tres veces superior a las tasas de los países industrializados (ver gráfico 4.1).

Como se ha podido constatar en numerosos estudios, el nivel de instrucción ejerce una influencia determinante sobre el comportamiento reproductivo y las tasas de fecundidad varían en razón inversa al nivel de educación. Así la TGF entre las mujeres no instruídas es de 7,0 mientras que en las mujeres que han cursado secundaria es de 2,7. El promedio de hijos tenidos por mujer es de 6,7 entre las no instruídas y de 3,1 entre las que han cursado la secundaria (ver gráfico 4.2).

También se notan diferencias apreciables según zona de residencia y grupo étnico. Las mujeres residentes en zonas rurales y las indígenas tendrían al final de su período reproductivo dos hijos más que las mujeres de las zonas urbanas y las ladinas (4,1 y 5,0 respectivamente).

En lo que respecta a la región de residencia se notan diferencias, probablemente debido a variaciones en los niveles medios de educación y a la prevalencia de población rural e indígena. La TGF más baja corresponde al departamento de Guatemala (4,0) y la más elevada a las regiones Norte (7,2) y Nor-Occidental (6,8), justamente las regiones que registran los porcentajes más altos de mujeres sin instrucción.

Tendencias de la Fecundidad

Si bien la TGF estimada de la ENSMI-87 para el período 1982-1987 es similar a la estimada en una encuesta anterior en 1983 (5,8), debe tenerse en cuenta que el nivel de la TGF en 1978 era de 6,1.[1]

---

[1] APROFAM, 1985. **Encuesta de Planificación Familiar y Salud Materno Infantil - 1983.** Guatemala APROFAM, Cuadro 3.2.

Por otro lado, la comparación en el cuadro 4.1 de las tasas globales de fecundidad con el promedio de nacidos sugiere que la fecundidad ha iniciado un modesto descenso en algunos subgrupos poblacionales: las zonas urbanas del país, entre las mujeres ladinas, las de mayor educación y las residentes en el departamento de Guatemala.

CUADRO 4.1
GUATEMALA: TASAS GLOBALES DE FECUNDIDAD EN EL PERIODO 1983-1987 Y NUMERO MEDIO DE HIJOS TENIDOS POR MUJER ENTRE LAS MUJERES DE 40-44 AÑOS, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DE LA MUJER, 1987

Características	Tasas Globales de Fecundidad	Número Medio de Hijos Tenidos
Zona de Residencia		
Urbana	4,1	4,8
Rural	6,5	6,5
Grupo Etnico		
Indígena	6,8	6,4
Ladino	5,0	5,6
Región de Residencia		
Guatemala	4,0	5,3
Central	5,8	6,1
Sur Occidental	6,3	6,1
Nor Occidental	6,8	6,1
Norte	7,2	7,1
Nor Oriental	5,3	5,7
Sur Oriental	5,8	5,8
Nivel de Instrucción		
Sin Educación	7,0	6,7
Primaria Incompleta	5,6	5,6
Primaria Completa	3,9	4,3
Secundaria o más	2,7	3,1
Total	5,6	5,9
Número de mujeres	5160	495

Fuente: ENSMI-87

El cuadro 4.2 y el gráfico 4.3 muestran las tasas específicas de fecundidad por edad para varios quinquenios anteriores a la encuesta. La disposición de los datos en esta forma, permite apreciar si efectivamente se han producido cambios en los niveles de fecundidad a través del tiempo. Debe notarse que las tasas en la diagonal (señaladas con una nota) son parcialmente truncadas pues no reflejan la experiencia de las mujeres que tenían 45-49 años en 1987, las cuales no fueron incluidas en la ENSMI-87. Las reducciones en la fecundidad entre los dos últimos quinquenios, si bien modestas, se presentan en todos los grupos de edad. La tasa global de fecundidad hasta los 35 años se redujo entre los dos últimos quinquenios de 5,1 a 4,5.

Tanto en la ENSMI-87 como en otras encuestas en donde se recolecta información para menores de 5 años existe siempre la posibilidad de que algunos nacimientos recientes, sean desplazados por las encuestadoras a seis años o más para reducir la carga de recolección de información, lo cual no parece ser el caso de Guatemala. En estos casos, las tasas del período 5 a 9 años antes de la encuesta serían más altas en comparación con las de períodos anteriores.

Grafico 4.1
Tasas Globales de Fecundidad de Guatemala y Regiones Seleccionadas

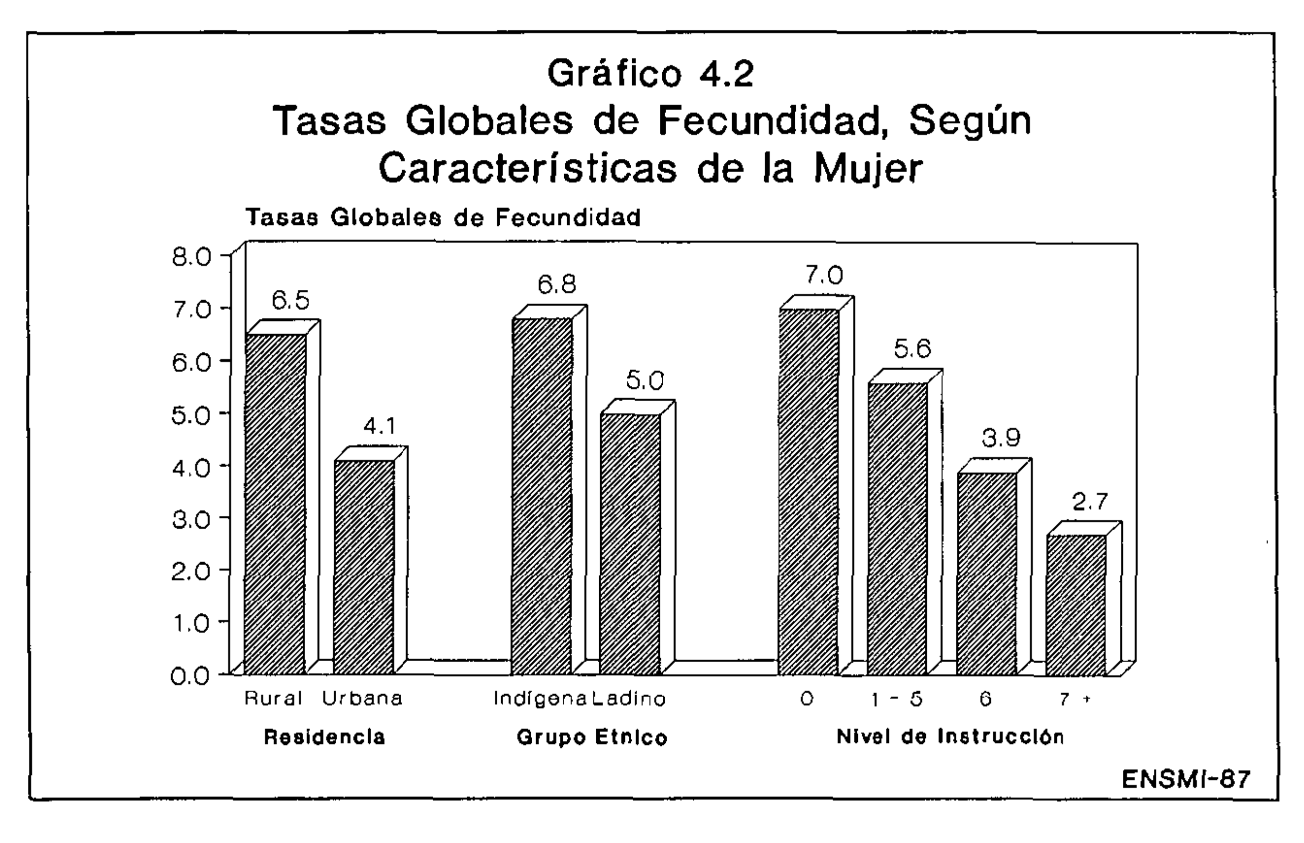
Tasas Globales de Fecundidad

7
6
5
4
3
2
1
0

1.9
4.1
5.1
5.8

Paises Industrial.
América Latina
América Central
Guatemala

Population Reference Bureau, 1987

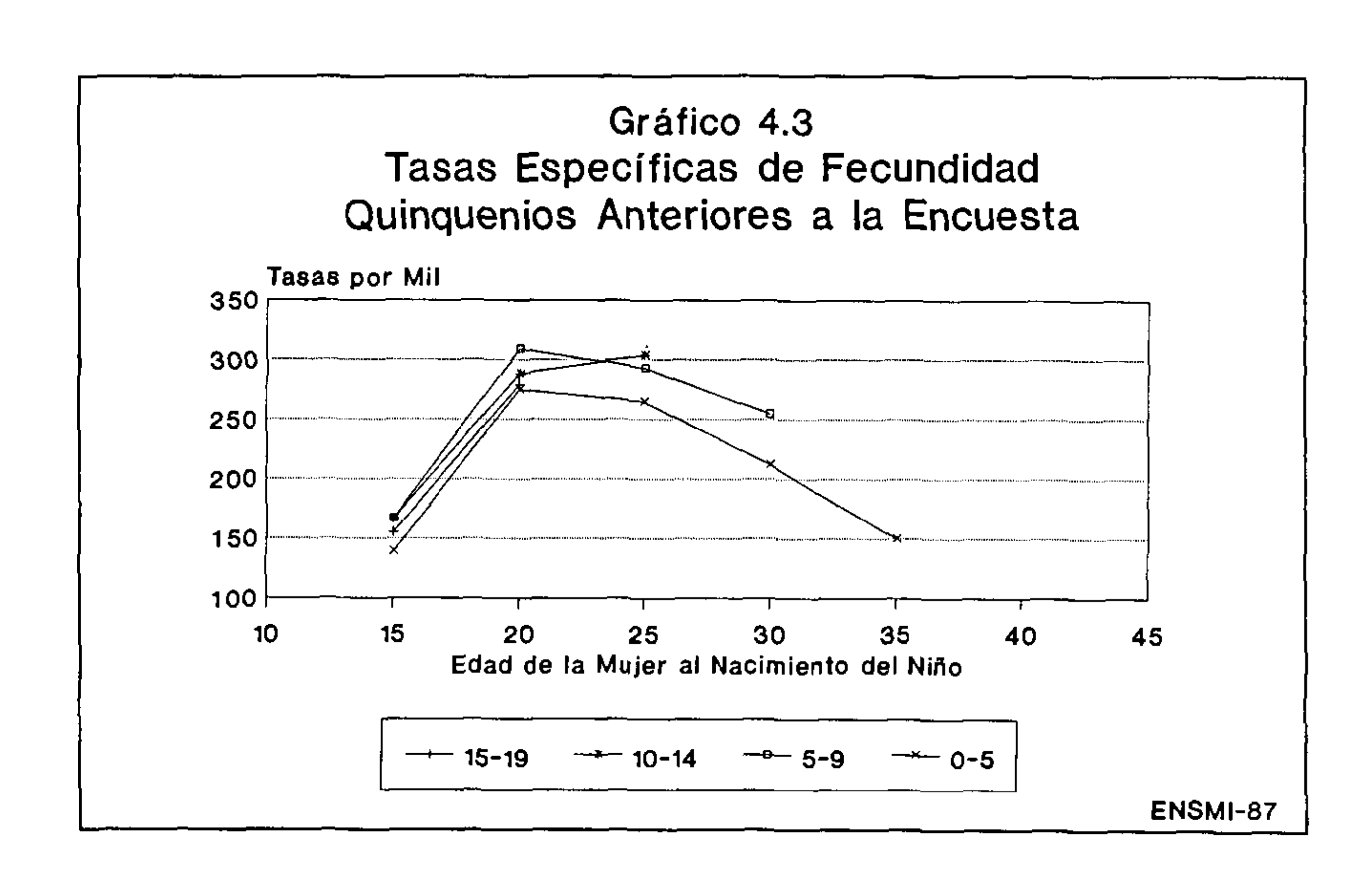


CUADRO 4.2
GUATEMALA: TASAS ESPECIFICAS DE FECUNDIDAD POR EDAD (POR MIL), SEGUN EDAD DE LA MADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO DEL HIJO Y PERIODOS QUINQUENALES PRECEDENTES A LA ENCUESTA, 1987

Edad de la Madre al Nacimiento del Hijo	Quinquenios anteriores a la encuesta					
	0 - 4ª	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 29
15-19	139	167	167	155	134	106ᵇ
20-24	275	309	288	279	272ᵇ	-
25-29	265	293	304	277ᵇ	-	-
30-34	212	255	271ᵇ	-	-	-
35-39	150	213ᵇ	-	-	-	-
40-44	83ᵇ	-	-	-	-	-

ª Para el cálculo se excluyen los nacimientos ocurridos en mes de la entrevista.
ᵇ Tasas parcialmente truncadas, ver texto.

Fuente: ENSMI-87



Fecundidad Acumulada

En esta sección se examina el número promedio de hijos tenidos por mujer, dato que constituye un indicador frecuentemente usado para establecer el comportamiento reproductivo de una población. En las mujeres de mayor edad, este promedio indica la fecundidad acumulada en los últimos 20 o 25 años, así como también la descendencia completa promedio. Dado que este indicador refleja el resultado de la fecundidad acumulada en el transcurso de varios años, su utilidad en el análisis es limitada en poblaciones donde los niveles de fecundidad han cambiado substancialmente en los años que precedieron a la encuesta. Sin embargo en una población como la guatemalteca, donde la fecundidad aparentemente se ha mantenido relativamente estable, esta información adquiere relevancia para comprender el comportamiento reproductivo de la población.

El cuadro 4.3 muestra la distribución porcentual de las mujeres según el número de hijos tenidos y la edad actual, para el total de mujeres y las actualmente casadas o unidas. Puede apreciarse que la proporción de mujeres infecundas (que nunca tuvieron un hijo nacido vivo) se reduce rapidamente con la edad. Ya entre las mujeres de 20-24 años, solamente un tercio aún no ha tenido hijos. Del total de las mujeres que se aproximan al final de su vida reproductiva (en las edades de 40 a 44 años), sólo el 4 por ciento permanece infecundo y el promedio de hijos tenidos es de seis.

Solamente el cinco por ciento de las mujeres actualmente casadas o unidas no han tenido hijos. Dado que la prevalencia de anticonceptivos es baja y la nuliparidad voluntaria es poco frecuente en Guatemala, esta cifra probablemente refleja la prevalencia de infertilidad primaria en esta población. Según diversos estudios, se estima que el porcentaje de mujeres o parejas naturalmente infértiles varía entre el dos y el cuatro por ciento.

La fecundidad acumulada en una población depende principalmente del tiempo transcurrido desde la primera unión y de la edad de inicio de la vida conyugal. En el cuadro 4.4 se observa el promedio de hijos tenidos por mujer, según la edad al inicio de la vida conyugal y el número de años transcurridos desde dicho inicio. En las mujeres que han comenzado la vida conyugal menos de 10 años atrás, la edad al inicio no influye significativamente sobre el número de hijos tenidos: independientemente de esta edad, ellas muestran promedios de hijos próximos a los generales en esa categoría (de 1,2 entre las casadas hace 0-4 años y de 2,8 entre las casadas hace 5-9 años).

Entre las mujeres que han estado casadas o unidas 10 años o más, se nota que quienes comenzaron la vida conyugal más jóvenes tienden a tener una fecundidad más elevada y las mujeres que iniciaron la vida conyugal hace 30 años o más tienen en promedio ocho hijos. Esto se debe a que han tenido mayor tiempo de exposición durante los años más fértiles. En efecto, se estima que el período de mayor fecundabilidad de la mujer se da entre los 20 y los 28 años. A partir de los 30 años las probabilidades de quedar embarazada disminuyen gradualmente hasta llegar al estado de infertilidad secundaria, es decir, al estado en el que la mujer ya es incapaz de procrear.

Edad al Nacimiento del Primer Hijo

La edad en la que las mujeres comienzan a tener hijos constituye un factor demográfico importante. Esta influye en forma determinante sobre los niveles de fecundidad de una población y, frecuentemente, los descensos de dichos niveles están asociados a una postergación del inicio de la procreación.

En el capítulo anterior se pudo observar que las mujeres guatemaltecas inician la vida conyugal relativamente jóvenes. En el cuadro 4.5 se nota que éstas también comienzan a tener hijos muy jóvenes. Una de cada cuatro mujeres tiene su primer hijo antes de los 18 años y el 44 por ciento antes de los 20. Los datos muestran, además, que la edad mediana de inicio de procreación se ha mantenido básicamente invariable, alrededor de 20 años. La edad mediana es ligeramente superior en los grupos de 35 años o más, pero esto probablemente se debe más a errores de declaración que a una tendencia en las mujeres de tener los hijos a edades más jóvenes.

CUADRO 4.3
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL NUMERO DE HIJOS TENIDOS Y PROMEDIO DE HIJOS TENIDOS POR MUJER, SEGUN EDAD ACTUAL DE LA MUJER, EN EL TOTAL DE MUJERES Y EN LAS MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS, 1987

TOTAL DE MUJERES

Edad Actual de la Mujer	Número de Hijos Tenidos 0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 +	Total	Número de Mujeres	Promedio de Hijos
15-19	80,2	14,7	4,3	0,8	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1187	0,3
20-24	33,1	20,0	22,7	16,7	5,4	1,8	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	1017	1,5
25-29	12,0	10,4	17,2	21,0	18,2	11,5	6,5	2,4	0,4	0,2	0,1	100,0	963	3,0
30-34	5,4	6,5	12,2	14,0	15,6	14,5	14,2	7,6	6,2	2,5	1,3	100,0	794	4,3
35-39	4,3	4,7	6,0	12,4	13,8	14,6	13,4	12,8	6,7	4,0	7,5	100,0	704	5,2
40-44	4,4	2,6	6,7	8,9	11,9	12,1	14,3	8,9	8,1	7,7	14,3	100,0	495	5,9
Total	29,1	11,1	12,0	12,1	9,9	7,9	6,7	4,2	2,7	1,7	2,6	100,0	5160	2,8

MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS

Edad Actual de la Mujer	Número de Hijos Tenidos 0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 +	Total	Número de Mujeres	Promedio de Hijos
15-19	29,6	50,0	16,8	3,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	280	0,9
20-24	7,5	24,9	31,2	24,7	8,4	2,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100,0	651	2,1
25-29	3,2	9,0	17,9	23,8	21,1	12,9	8,1	3,0	0,5	0,3	0,1	100,0	776	3,4
30-34	1,6	3,8	10,9	14,9	17,1	15,8	16,1	8,8	6,9	2,7	1,3	100,0	678	4,7
35-39	0,8	3,2	5,1	11,9	13,9	15,6	14,8	14,3	7,8	4,2	8,3	100,0	589	5,6
40-44	2,7	1,7	5,2	7,2	12,2	13,6	15,1	8,9	8,7	8,9	15,6	100,0	403	6,2
Total	5,4	12,6	15,2	16,4	13,8	11,0	9,6	6,0	3,9	2,4	3,6	100,0	3377	3,9

Fuente: ENSMI-87

La edad al inicio de la procreación varía según las características de la mujer (cuadro 4.6). La edad mediana al nacimiento del primer hijo es alrededor de 19 años en las mujeres que no han recibido instrucción, contra 23,7 entre aquellas que han cursado o sobrepasado la secundaria. Así mismo, y siguiendo el patrón esperado, las mujeres indígenas y las residentes en áreas rurales inician la procreación más jóvenes que las ladinas y las de residencia urbana. Estas diferencias se mantienen independientemente de la edad de las mujeres en el momento de la entrevista.

CUADRO 4.4
GUATEMALA: NUMERO PROMEDIO DE HIJOS TENIDOS POR LAS MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS, SEGUN EDAD A LA PRIMERA UNION Y AÑOS TRANSCURRIDO DESDE LA PRIMERA UNION, 1987

Años Transcurridos desde la Primera Unión	Edad a la Primera Unión						
	Menos de 15	15-17	18-19	20-21	22-24	25 o más	Total
0 - 4	1,1	1,1	1,2	1,2	1,3	1,3	1,2
5 - 9	2,6	2,9	2,8	2,8	2,6	2,5	2,8
10 - 14	4,3	4,4	4,1	4,0	3,8	3,4	4,1
15 - 19	5,8	5,8	5,1	4,8	4,9	4,7	5,4
20 - 24	6,9	6,7	5,9	6,2	6,0	-	6,5
25 - 29	7,1	7,4	6,5	-	-	-	7,2
30 o más	8,0	-	-	-	-	-	8,0
Total	4,6	4,1	3,6	3,4	3,2	2,6	3,8

Fuente: ENSMI-87

CUADRO 4.5
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES POR EDAD AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO, SEGUN LA EDAD ACTUAL, 1987

Edad Actual	Sin Hijos	Edad al Nacimiento del Primer Hijo						Total	Número de Mujeres	Edad Mediana
		Menos de 15	15-17	18-19	20-21	22-24	25 o más			
15-19	80,2	1,9	13,4	4,5	-	-	-	100,0	1187	*
20-24	33,1	3,5	24,7	22,4	13,3	2,9	-	100,0	1017	19,9
25-29	12,0	3,6	25,9	24,2	17,2	12,7	4,4	100,0	963	19,7
30-34	5,4	4,3	24,7	25,1	13,4	18,1	9,1	100,0	794	19,7
35-39	4,3	4,5	20,9	23,4	19,0	15,9	11,9	100,0	704	20,1
40-44	4,4	3,0	22,2	22,4	16,0	16,0	16,0	100,0	495	20,2
Total	29,1	3,4	21,6	19,2	12,0	9,4	5,4	100,0	5160	20,8

-No aplicable.
*Más del 50 por ciento de las mujeres no tienen hijos.

Fuente: ENSMI-87

CUADRO 4.6
GUATEMALA: EDAD MEDIANA AL NACIMIENTO DEL PRIMER HIJO ENTRE LAS MUJERES DE 25-44 AÑOS, SEGUN EDAD ACTUAL Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DE LA MUJER, 1987

	Edad Actual de la Mujer				
Caracteristicas	25 - 29	30 - 34	35 - 39	40 - 44	Total
Zona de Residencia					
Urbana	20,7	20,9	20,9	20,7	20,8
Rural	19,1	19,2	19,6	19,8	19,4
Grupo Etnico					
Indigena	19,1	19,4	20,0	20,2	19,6
Ladino	20,0	19,8	20,2	20,3	20,0
Región de Residencia					
Guatemala	21,1	21,0	20,5	20,7	20,8
Central	19,3	20,0	20,1	20,0	19,7
Sur Occidental	19,4	19,9	19,8	20,0	19,7
Nor Occidental	18,7	18,5	20,4	20,4	19,3
Norte	18,4	19,2	20,3	20,0	19,3
Nor Oriental	19,7	19,9	19,2	19,7	19,7
Sur Oriental	19,9	18,9	20,1	20,2	19,6
Nivel de Instrucción					
Sin Educación	18,9	19,0	19,5	19,5	19,2
Primaria Incompleta	19,2	19,3	19,8	20,1	19,5
Primaria Completa	20,5	21,0	21,6	24,1	21,2
Secundaria o más	23,7	23,9	22,8	24,3	23,6
Total	19,7	19,6	20,1	20,2	19,9

Fuente: ENSMI-87

CAPITULO V

REGULACION DE LA FECUNDIDAD CONOCIMIENTO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS

Conocimiento de Métodos

El conocimiento de anticonceptivos entre las mujeres guatemaltecas es moderado si se le compara con el que se ha observado en otros países de América Latina. Los niveles de conocimiento por método y grupos de edad se presentan en el cuadro 5.1 para el total de mujeres y para las mujeres casadas o unidas. El 70 por ciento del total de mujeres dice conocer o haber oído hablar de alguno de estos métodos. Entre las mujeres actualmente casadas o unidas, esta proporción es prácticamente igual, de 72 por ciento. Es interesante notar que, entre las mujeres que conocen métodos, prácticamente todas conocen por lo menos un método moderno. Las mujeres que solamente conocen algún método tradicional y que desconocen los métodos modernos, constituyen solamente el 0,2 por ciento.

Según la información del cuadro 5.1, los métodos mas conocidos son las pastillas y la esterilización femenina. El 70 por ciento de las mujeres entrevistadas dice conocer estos métodos modernos, mientra que el DIU, el condón, las inyecciones y la esterilización masculina, son conocidos por alrededor del 40 por ciento de las mujeres. Los métodos modernos menos conocidos son las tabletas, los óvulos, el diafragma, la espuma y las jaleas. De los métodos tradicionales el más difundido es el ritmo: el 24 por ciento de las mujeres manifestó haberlo escuchado o conocido. En cuanto al método de Billings (una variante del método del ritmo) sólo el 8 por ciento manifestó conocerlo ó haberlo escuchado. La proporción de mujeres que conoce o ha oído hablar del retiro también es baja, de 12 por ciento.

El cuadro 5.2 presenta el porcentaje de mujeres actualmente casadas o unidas que conoce sobre anticonceptivos, según sus características y el número de hijos sobrevivientes. El conocimiento entre las mujeres de más educación es casi universal, mientras que entre las mujeres sin instrucción, solamente un poco más de la mitad de ellas sabe de métodos de planificación familiar. Entre las mujeres indígenas, apenas el 43 por ciento conoce anticonceptivos, lo cual puede atribuirse a su bajo nivel de instrucción y al hecho de estar menos expuestas a los mensajes de los medios masivos de comunicación. Así mismo, y probablemente por las mismas razones, las mujeres rurales conocen menos acerca de los anticonceptivos que las de residencia urbana (63 y 89 por ciento, respectivamente).

Se notan también diferencias importantes según región de residencia. En la región de Guatemala prácticamente todas las mujeres conocen anticonceptivos, mientras que en la Norte y Nor-Occidental se observa que las mujeres que conocen representan solamente el 43 y el 35 por ciento, respectivamente.

Entre las mujeres que no tienen hijos o que solamente tienen uno, se observa un menor porcentaje de conocimiento de métodos, probablemente debido a que muchas de ellas aún no han sentido la necesidad de utilizar y de informarse sobre métodos de planificación familiar. El conocimiento tiende a aumentar entre las que tienen dos o tres hijos y a partir del cuarto hijo, se observa una disminución paulatina. Esta disminución del conocimiento con el aumento del número de hijos es atribuíble en parte al hecho de que las mujeres con más hijos son de mayor edad y de menor nivel de instrucción.

CUADRO 5.1
GUATEMALA: PORCENTAJE DE MUJERES QUE CONOCEN ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO, SEGUN TIPO DE METODO Y GRUPOS DE EDAD. TOTAL DE MUJERES Y MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS, 1987

TOTAL DE MUJERES

Edad Actual	Cualquier Método	Métodos Modernos*	Pastillas	DIU	Inyecciones	Diafragma	Tabletas	Condón	Ester. Femen.	Ester. Masc.	Ritmo	Billings	Retiro	Otros	Número de Mujeres
15-19	58,2	58,0	45,6	22,9	24,0	7,5	21,1	24,7	46,5	23,1	11,5	3,7	4,6	1,3	1187
20-24	70,5	70,3	62,3	42,4	41,1	18,3	33,8	36,9	59,0	36,7	23,6	8,0	13,3	3,4	1017
25-29	74,6	74,5	68,7	46,4	48,5	24,6	38,5	41,2	64,4	44,0	29,3	10,1	15,0	5,1	963
30-34	73,6	73,2	65,4	48,5	48,1	25,7	37,8	39,4	64,4	44,2	29,7	8,4	15,2	4,5	794
35-39	74,9	74,7	67,5	48,4	48,9	24,0	37,5	39,1	66,6	45,5	28,8	10,7	16,3	5,1	704
40-44	75,6	75,2	68,5	50,7	49,5	20,4	36,4	38,0	67,3	42,8	28,3	7,7	13,7	4,2	495
Total	70,0	69,7	61,4	41,2	41,5	19,1	33,1	35,7	59,8	37,9	24,0	7,8	12,4	3,7	5160

MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS

Edad Actual	Cualquier Método	Métodos Modernos*	Pastillas	DIU	Inyecciones	Diafragma	Tabletas	Condón	Ester. Femen.	Ester. Masc.	Ritmo	Billings	Retiro	Otros	Número de Mujeres
15-19	60,4	60,4	49,6	22,5	27,5	5,0	16,4	16,8	45,4	21,1	8,9	1,8	6,1	1,1	280
20-24	68,5	68,4	60,5	41,9	43,6	18,9	33,2	35,3	57,6	36,6	20,9	6,3	14,0	3,7	651
25-29	74,5	74,4	68,3	46,0	49,9	24,1	36,9	39,9	64,9	44,2	28,1	9,9	15,6	5,4	776
30-34	74,0	73,6	65,0	47,9	49,1	27,6	37,8	40,3	64,5	44,0	29,8	7,8	15,3	4,4	678
35-39	74,0	73,9	66,4	47,0	48,7	23,6	36,3	38,9	66,0	45,0	26,8	9,2	14,9	5,8	589
40-44	73,9	73,4	67,2	48,9	47,4	19,1	34,0	36,0	65,5	41,9	25,8	6,7	13,6	4,7	403
Total	71,9	71,7	64,1	44,2	46,2	21,5	34,2	36,5	62,1	40,6	25,0	7,6	14,1	4,5	3377

*Incluye todos los métodos, a excepción del ritmo, Billings y retiro.

Conocimiento de Fuentes de Suministro

Para evaluar con mayor precisión el grado de conocimiento de los anticonceptivos, es pertinente identificar si las mujeres saben donde podrían abastecerse de los mismos, si quisieran usarlos. Esta información (cuadro 5.3) se obtuvo preguntando a todas las mujeres que habían declarado conocer un método, a donde irían si quisieran obtenerlo. Prácticamente todas las mujeres que conocen algún método saben también donde obtenerlo (alrededor del 90 por ciento), lo cual indica que las mujeres que conocen los anticonceptivos están relativamente bien informadas y no es que solamente han oído hablar de ellos.

La institución identificada con mayor frecuencia como fuente de obtención para todos los métodos a excepción de los condones es APROFAM y para el condón el lugar mencionado con más frecuencia son las farmacias. Debe señalarse que una tercera parte de las mujeres que conocen la esterilización femenina la solicitarían, si quisieran tenerla, de un hospital público y un poco menos de otra tercera parte, 31 por ciento, la demandaría en APROFAM.

CUADRO 5.2
GUATEMALA: PORCENTAJE DE MUJERES ACTUAMENTE CASADAS O UNIDAS QUE CONOCEN POR LO MENOS UN METODO ANTICONCEPTIVO MODERNO, SEGUN NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DE LA MUJER, 1987

Características	Número de Hijos Sobrevivientes							
	0	1	2	3	4	5	6 y más	Total
Zona de Residencia								
Urbana	86,2	88,1	90,2	92,2	91,0	86,0	86,2	89,4
Rural	50,3	55,0	71,4	67,5	61,7	63,6	64,3	63,3
Grupo Etnico								
Indígena	26,4	31,9	49,5	49,8	43,2	42,5	47,5	43,4
Ladino	78,5	87,7	93,4	90,4	91,5	88,8	85,8	89,1
Región de Residencia								
Guatemala	92,3	93,8	97,4	95,2	95,8	92,3	91,8	94,6
Central	58,6	72,4	82,0	83,3	87,1	79,1	71,8	78,1
Sur Occidental	38,9	64,0	75,0	72,0	62,1	65,9	70,4	67,3
Nor Occidental	29,0	22,5	32,9	40,8	42,9	38,2	37,3	35,3
Norte	50,0	28,6	62,5	51,4	35,5	35,4	44,2	42,9
Nor Oriental	66,7	76,5	88,9	82,1	85,0	89,2	81,0	81,9
Sur Oriental	78,3	84,1	88,7	85,5	80,5	89,2	77,6	83,7
Nivel de Instrucción								
Sin Educación	35,1	39,8	52,0	56,5	51,0	56,8	59,0	52,7
Primaria Incompleta	62,8	73,3	86,6	87,3	86,6	85,2	83,7	82,5
Primaria Completa	92,0	92,5	99,0	97,7	100,0	100,0	100,0	97,4
Secundaria o más	96,3	100,0	98,9	100,0	100,0	100,0	100,0	99,3
Total	60,4	66,5	78,5	77,3	71,0	69,5	69,0	71,7

Fuente: ENSMI-87

CUADRO 5.3
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES QUE CONOCEN ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO, SEGUN LUGAR DONDE SE ABASTECERIAN DE ELLOS SI QUISIERAN USARLOS, POR TIPO DE METODO CONOCIDO, 1987

Lugar de Abastecimiento	Pastillas	DIU	Inyecciones	Diafragma	Tabletas	Condón	Ester. Femen.	Ester. Masc.	Ritmo	Billings
Hospital Privado	0,8	1,9	0,8	1,2	0,8	0,4	4,3	3,9	1,2	1,7
Hospital Público	2,4	6,6	3,2	2,8	2,0	1,4	34,3	25,2	2,5	3,4
Clínica Privada	8,1	17,3	16,0	11,7	10,7	5,8	10,8	13,9	15,1	20,6
Centro de Salud	20,2	12,4	12,5	9,7	11,1	7,6	3,4	2,8	11,9	10,7
Puesto de Salud	4,6	2,2	2,5	1,6	2,1	1,6	0,5	0,3	1,5	2,2
IGSS	0,6	1,0	0,4	0,2	0,4	0,4	3,5	3,3	1,1	0,7
APROFAM	28,4	44,3	32,5	44,5	34,4	22,9	31,3	33,7	40,0	39,1
Farmacia	18,5	2,5	19,4	20,3	29,0	48,1	0,3	0,0	0,3	0,7
Promotor/Distribuidor	1,4	0,2	0,7	0,6	0,5	0,4	0,0	0,0	0,9	0,2
No Quiere Usar	1,5	1,6	0,9	1,0	0,8	0,5	1,2	1,9	0,4	0,7
Otro Sitio	1,5	0,6	1,5	0,5	0,7	0,7	0,5	0,3	16,1	9,5
No Sabe	12,1	9,3	9,7	5,8	7,6	10,2	10,0	14,8	9,1	10,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de Mujeres	3170	2127	2141	986	1709	1841	3085	1954	1238	402

Fuente: ENSMI-87

Un hecho que se destaca en este cuadro es que una proporción importante de las mujeres percibe al sector privado, principalmente APROFAM y las farmacias, como una fuente potencial de abastecimiento de anticonceptivos. Dentro del sector público, los centros de salud son vistos como las fuentes de abastecimiento más importantes para todos los métodos, a excepción de los quirúrgicos.

Aceptabilidad de los Métodos

A fin de evaluar la aceptabilidad de los métodos de planificación familiar, se preguntó a todas las mujeres que decían conocer un método determinado, cual era el problema principal que percibían con su uso. En el cuadro 5.4 se presenta la distribución porcentual de las mujeres según el problema principal que perciben para cada método en particular. Obviamente el tipo de problema mencionado varía según el método, pero en general puede afirmarse que el problema citado con mayor frecuencia es el de los efectos secundarios. Casi dos tercios de las mujeres que conocen las pastillas (63 por ciento) consideran este el problema principal.

CUADRO 5.4
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES QUE CONOCEN ALGUN METODO, SEGUN EL PROBLEMA QUE PERCIBEN EN ESE METODO, POR TIPO DE METODO, 1987

Problema con el Método	Pastillas	DIU	Inyecciones	Diafragma	Tabletas	Condón	Ester. Fem.	Ester. Masc.	Ritmo	Billings	Retiro
No es efectivo	2,1	12,7	4,8	17,8	13,8	14,0	6,9	3,3	30,4	22,1	18,7
Marido desaprueba	0,3	0,3	0,2	0,1	0,4	1,8	1,0	2,4	0,4	0,5	3,8
Efectos Secundarios	62,8	49,6	47,5	25,1	33,6	18,0	19,8	12,6	2,7	4,0	6,4
Accesibilidad/ Disponibilidad	0,2	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1	0,5	1,0	0,6
Costo muy elevado	0,0	0,2	0,5	0,2	0,0	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0
Inconveniente de Usar	1,2	0,9	0,6	3,9	2,3	1,6	0,0	0,3	8,8	4,7	1,9
Interfiere con el sexo	0,0	0,3	0,0	0,2	0,4	3,5	0,1	1,2	0,2	0,2	10,8
Es irreversible	0,3	0,2	0,7	0,0	0,2	0,8	13,1	13,8	0,4	0,2	0,3
Otro	1,2	0,9	1,2	1,3	1,1	1,1	1,1	2,1	1,3	3,2	1,9
No tiene problema	12,8	14,6	17,7	18,9	19,5	28,8	35,3	35,8	37,6	31,1	32,0
No sabe	19,1	20,2	26,7	32,5	28,7	30,1	22,2	28,4	17,6	32,8	23,7
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de Mujeres	3170	2127	2141	986	1709	1841	3085	1954	1238	402	638

Fuente: ENSMI-87

La mitad de las mujeres que conocen el DIU y las inyecciones, y un tercio de las que conocen las tabletas vaginales también opina que estos métodos producen efectos secundarios. De hecho, en todos los métodos modernos se nota una proporción considerable de mujeres que atribuye el problema principal de esos métodos a los efectos secundarios. En contraste, para el ritmo, el método de Billings y retiro, los porcentajes oscilan entre el 3 y el 6 por ciento.

Un porcentaje importante de mujeres percibe la inefectividad como el problema principal con los métodos tradicionales, sobre todo el ritmo y el de Billings. Los métodos modernos que tienden a ser considerados inefectivos con mayor frecuencia son el diafragma, las tabletas y el condón.

En muy pocos casos las mujeres citan la falta de accesibilidad o disponibilidad del método o su costo muy elevado, como el problema principal. Independientemente del método se observa un porcentaje relativamente importante de mujeres que opina que los métodos no acarrean ningún problema o que no sabe cuál es el problema principal.

El Uso de Anticonceptivos

En la encuesta se incluyeron varias preguntas para medir el uso de anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil. Una de las preguntas consistió en averiguar de todas las mujeres que conocían un método determinado, si alguna vez lo habían usado o lo estaban usando actualmente, información que permite medir la práctica pasada y actual de la contracepción.

En el cuadro 5.5 se aprecia que alrededor de un tercio (34 por ciento) de las mujeres en unión han usado alguna vez anticonceptivos. Según este criterio, el método más utilizado ha sido la pastilla: el 13 por ciento del total de mujeres y el 18 por ciento de las mujeres en unión la habían usado.

El ritmo, a pesar de no ser un método muy conocido (sólo el 25 por ciento de las mujeres en unión lo conoce), ha sido más usado que otros métodos modernos tales como el DIU, la inyección y el condón. Más del 7 por ciento de las mujeres en unión lo ha usado o lo está usando, mientras que la proporción de las que ha usado los métodos modernos arriba mencionados varía alrededor del 5 y el 6 por ciento. Si se examinan las proporciones con relación a las mujeres que conocen el método, las diferencias son aún más marcadas. El 30 por ciento de las mujeres en unión que conoce el ritmo lo ha usado, mientras que solamente el 10 por ciento de las que conocen el DIU, la inyección o las pastillas declaran haber usado uno de estos métodos. Lo mismo se observa con el retiro, un método poco conocido pero que ha sido utilizado por el 20 por ciento de las mujeres que lo conocen.

El Uso Actual de Métodos Anticonceptivos

A todas las mujeres que habían usado un método y que no estaban embarazadas en el momento de la entrevista se les preguntó si ellas o el marido estaba usando algún método para evitar un embarazo. A partir de esta información se puede evaluar el uso actual de la anticoncepción, es decir, su prevalencia.

La prevalencia de anticonceptivos en Guatemala es la más baja en América Central y está entre las más bajas de América Latina. Como puede notarse en el gráfico 5.1, el porcentaje de mujeres en unión que usan anticonceptivos está muy por debajo del que se observa en el resto de Latinoamérica, lo cual explica por qué en el país los niveles de fecundidad se mantienen elevados. El porcentaje promedio de usuarias es de 54 por ciento para América Latina y de 39 por ciento en América Central,[1] contra el 23 por ciento en Guatemala. En los países industrializados, el porcentaje de usuarias es alrededor de 70.

Los niveles de uso han cambiado poco en los últimos años. En el cuadro 5.6 se observa que el 19 por ciento de las parejas estaba practicando la contracepción al momento de la encuesta en 1978 y 25 por ciento en 1983, en comparación con 23 por ciento en 1987, si bién las cifras no son estrictamente comparables debido a diferencias en los marcos muestrales de las citadas encuestas.

---

[1] Population Reference Bureau, Inc., **World Population Data Sheet**, 1988.

CUADRO 5.5
GUATEMALA: PORCENTAJE DE MUJERES QUE ALGUNA VEZ HAN USADO ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO, SEGUN TIPO DE METODO Y GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD. TOTAL DE MUJERES Y MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS, 1987

TOTAL DE MUJERES

Edad Actual	Cualquier Método	Métodos Modernos*	Pastillas	DIU	Inyecciones	Diafragma	Tabletas	Condón	Ester. Femen.	Ester. Masc.	Ritmo	Billings	Retiro	Otros	Número de Mujeres
15-19	2,7	2,0	1,2	0,0	0,4	0,0	0,2	0,9	0,0	0,0	0,6	0,0	0,5	0,1	1187
20-24	18,8	15,1	10,4	2,5	2,2	0,2	2,6	3,7	0,9	0,1	3,6	0,5	3,0	0,2	1017
25-29	32,7	27,3	18,0	6,9	5,1	0,6	5,0	6,2	5,7	0,3	8,3	0,8	3,1	0,5	963
30-34	38,8	34,6	20,9	6,2	5,8	1,4	5,5	7,9	14,0	2,0	9,4	0,5	3,1	0,9	794
35-39	39,2	35,1	20,7	7,0	7,0	1,3	4,4	5,8	18,0	1,3	7,7	0,4	3,4	1,0	704
40-44	37,8	33,9	17,2	6,1	6,3	0,8	4,8	7,3	17,6	1,2	7,9	0,4	3,8	0,0	495
Total	25,4	21,9	13,4	4,2	3,9	0,6	3,4	4,8	7,5	0,7	5,7	0,4	2,6	0,4	5160

MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS

Edad Actual	Cualquier Método	Métodos Modernos*	Pastillas	DIU	Inyecciones	Diafragma	Tabletas	Condón	Ester. Femen.	Ester. Masc.	Ritmo	Billings	Retiro	Otros	Número de Mujeres
15-19	9,6	7,1	4,3	0,0	1,8	0,0	0,4	2,9	0,0	0,0	2,1	0,0	1,8	0,0	280
20-24	26,7	21,7	15,4	3,8	3,2	0,2	3,8	5,1	1,2	0,2	4,8	0,8	4,3	0,3	651
25-29	35,4	29,8	19,6	7,7	5,4	0,6	4,6	6,4	6,8	0,3	8,9	1,0	3,2	0,5	776
30-34	41,3	37,5	22,7	6,9	6,6	1,6	5,5	8,7	15,3	2,2	9,4	0,3	3,4	0,9	678
35-39	40,7	36,2	21,4	6,8	7,5	1,5	4,6	6,3	19,0	1,5	8,7	0,5	3,6	1,0	589
40-44	38,0	34,8	16,9	6,2	6,5	0,7	5,2	7,4	18,9	1,2	7,7	0,2	4,5	0,0	403
Total	34,0	29,5	18,1	5,8	5,4	0,9	4,4	6,4	10,5	0,9	7,5	0,6	3,6	0,5	3377

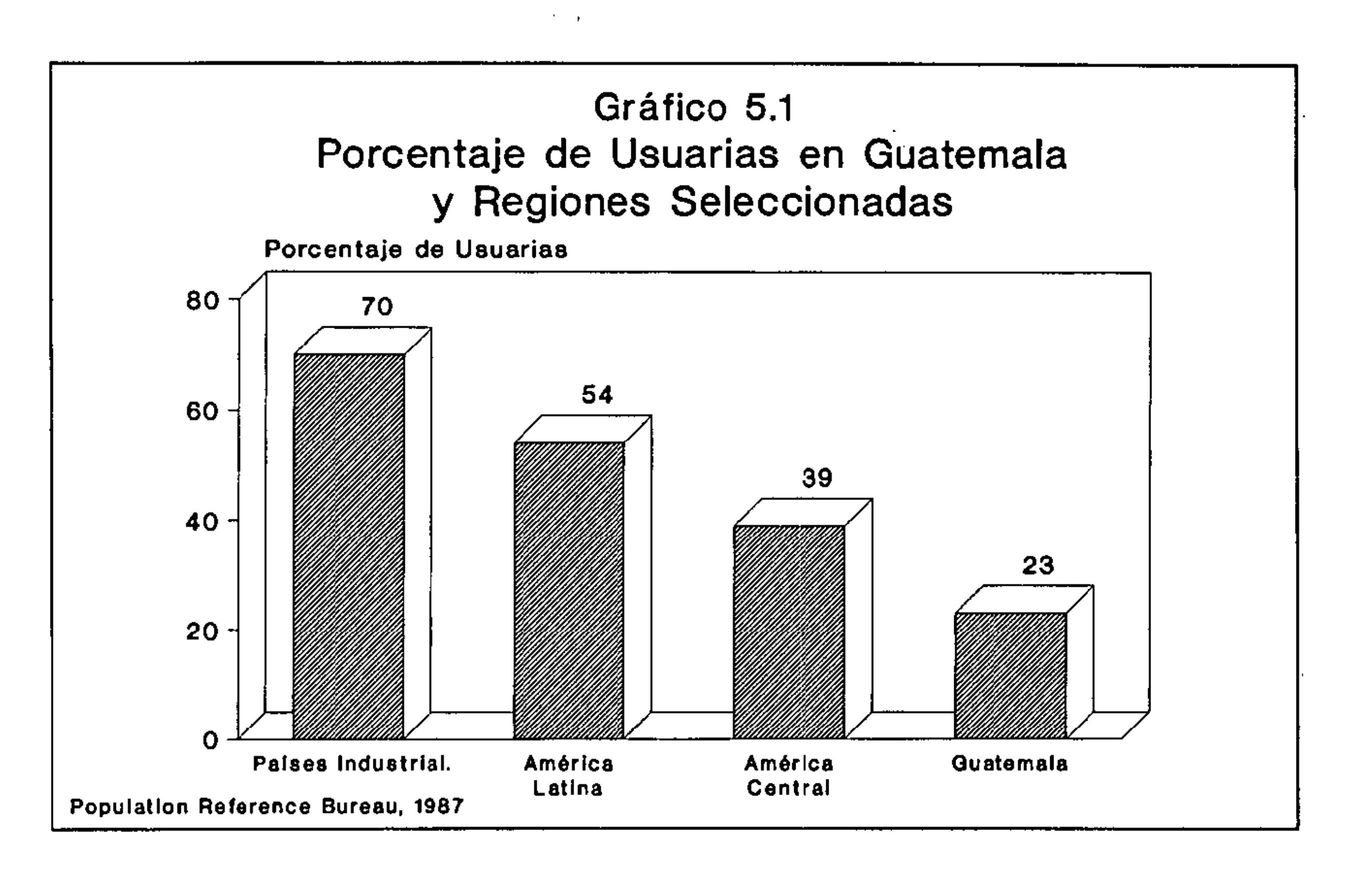
*Incluye todos los métodos, a excepción del ritmo, Billings y retiro,

Fuente: ENSMI-87

Cabe hacer notar que aunque durante el período 1983-1987 no se produjo un aumento en la proporción de usuarias, se estima que en cifras absolutas el número de usuarias pasó de unas 330.000 en 1983 a unas 390.000 en 1987.[2]

Según la ENSMI-87, el 18 por ciento de las parejas estaban usando algún método moderno y el 5 por ciento alguno tradicional. El método más prevalente es la esterilización femenina, usado por el 10 por ciento de las mujeres en unión y le sigue en importancia la pastilla, usada por el 4 por ciento de mujeres. En tercer lugar se encuentra el método del ritmo, que lo estaba usando el 3 por ciento de las mujeres en unión. Esta prevalencia relativamente elevada (por encima de todos los otros métodos modernos a excepción de la pastilla y la esterilización) puede explicarse en parte debido al costo de los anticonceptivos modernos. Ninguna de las mujeres entrevistadas estaba usando tabletas, óvulos vaginales o el método de Billings al momento de la encuesta.

[2] El número de usuarias se obtuvo a partir de estimaciones del número de mujeres 15-44 en los años 1983 y 1987 y de las tasas de prevalencia mencionadas en el texto.



La prevalencia de anticonceptivos tiende a aumentar con la edad, especialmente después de los treinta años, lo cual se puede explicar por el hecho de que a partir de esta edad muchas mujeres ya han completado el tamaño ideal de familia y desean limitar o espaciar sus embarazos. En el grupo de 40-44 años, sin embargo, se nota una ligera disminución en el uso de anticonceptivos.

El cuadro 5.6 y el gráfico 5.2 presentan el uso de anticoncepción por método y por grupos de edad de las mujeres. Como se puede observar, las mujeres jóvenes tienden a usar la píldora y el ritmo y las de mayor edad prefieren la esterilización hasta el punto de constituir el 70 por ciento de las usuarias de 35-44 años.

Características de las Usuarias de Anticoncepción

La prevalencia de la práctica anticonceptiva varía significativamente de un sector a otro de la población guatemalteca. En esta sección se analiza la práctica anticonceptiva de las mujeres casadas o unidas según ciertas características socio-demógraficas.

El cuadro 5.7 revela que el grado de escolaridad es un factor que influye en forma determinante sobre el uso de anticonceptivos: la prevalencia es mayor cuanto más elevado es el grado de escolaridad de las mujeres. Entre las que han cursado la secundaria, el 60 por ciento estaba usando anticonceptivos en el momento de la encuesta en comparación con solamente 10 por ciento en las mujeres no instruídas.

La prevalencia más alta se localiza en la región Guatemala, donde el 45 por ciento de las mujeres en unión usa anticonceptivos, mientras que las prevalencias más bajas ocurren en las regiones Nor-Occidental y Norte con 11 por ciento y 7 por ciento, respectivamente. El porcentaje de mujeres usando anticonceptivos actualmente es tres veces superior en zonas urbanas que en rurales (43 por ciento en las primeras contra sólo el 14 por ciento en las segundas), y la diferencia entre los grupos étnicos es mucho más marcada. Un tercio de las mujeres ladinas utilizan métodos anticonceptivos contra apenas el 6 por ciento de las indígenas.

CUADRO 5.6
GUATEMALA: PORCENTAJE DE MUJERES QUE USA ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO ACTUALMENTE, SEGUN TIPO DE METODO, POR GRUPOS DE EDAD. TOTAL DE MUJERES Y MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS, 1987

TOTAL DE MUJERES

Edad Actual	Cualquier Método	Pastillas	DIU	Inyecciones	Diafragma	Condón	Ester. Femen.	Ester. Masc.	Ritmo	Retiro	Otros	No Utiliza	Total	Número de Mujeres
15-19	1,3	0,4	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,3	0,3	0,0	98,7	100,0	1187
20-24	10,2	4,4	1,0	0,3	0,2	0,9	0,9	0,1	1,3	1,1	0,1	89,8	100,0	1017
25-29	18,0	3,3	2,6	0,8	0,7	1,3	5,6	0,3	2,7	0,5	0,0	82,0	100,0	963
30-34	27,2	4,0	1,5	0,1	0,4	0,9	13,6	2,0	3,3	1,3	0,1	72,8	100,0	794
35-39	28,8	2,3	1,8	0,6	0,1	0,4	18,0	1,3	3,0	1,0	0,3	71,2	100,0	704
40-44	25,5	2,0	0,8	0,2	0,0	1,0	17,6	0,8	2,0	1,0	0,0	74,5	100,0	495
Total	16,2	2,7	1,2	0,3	0,3	0,8	7,5	0,6	1,9	0,8	0,1	83,8	100,0	5160

MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS

Edad Actual	Cualquier Método	Pastillas	DIU	Inyecciones	Diafragma	Condón	Ester. Femen.	Ester. Masc.	Ritmo	Retiro	Otros	No Utiliza	Total	Número de Mujeres
15-19	5,4	1,8	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	1,4	1,4	0,0	94,6	100,0	280
20-24	15,5	6,8	1,5	0,5	0,3	1,4	1,2	0,2	1,8	1,7	0,2	84,5	100,0	651
25-29	21,3	4,0	3,2	0,9	0,9	1,7	6,7	0,3	3,1	0,5	0,0	78,7	100,0	776
30-34	30,2	4,6	1,8	0,1	0,3	1,0	14,9	2,2	3,7	1,5	0,1	69,8	100,0	678
35-39	31,1	2,4	1,7	0,7	0,2	0,5	19,0	1,5	3,6	1,2	0,3	68,9	100,0	589
40-44	28,0	2,0	1,0	0,2	0,0	1,2	18,9	1,0	2,5	1,2	0,0	72,0	100,0	403
Total	23,2	3,9	1,8	0,5	0,4	1,2	10,4	0,9	2,8	1,2	0,1	76,8	100,0	3377

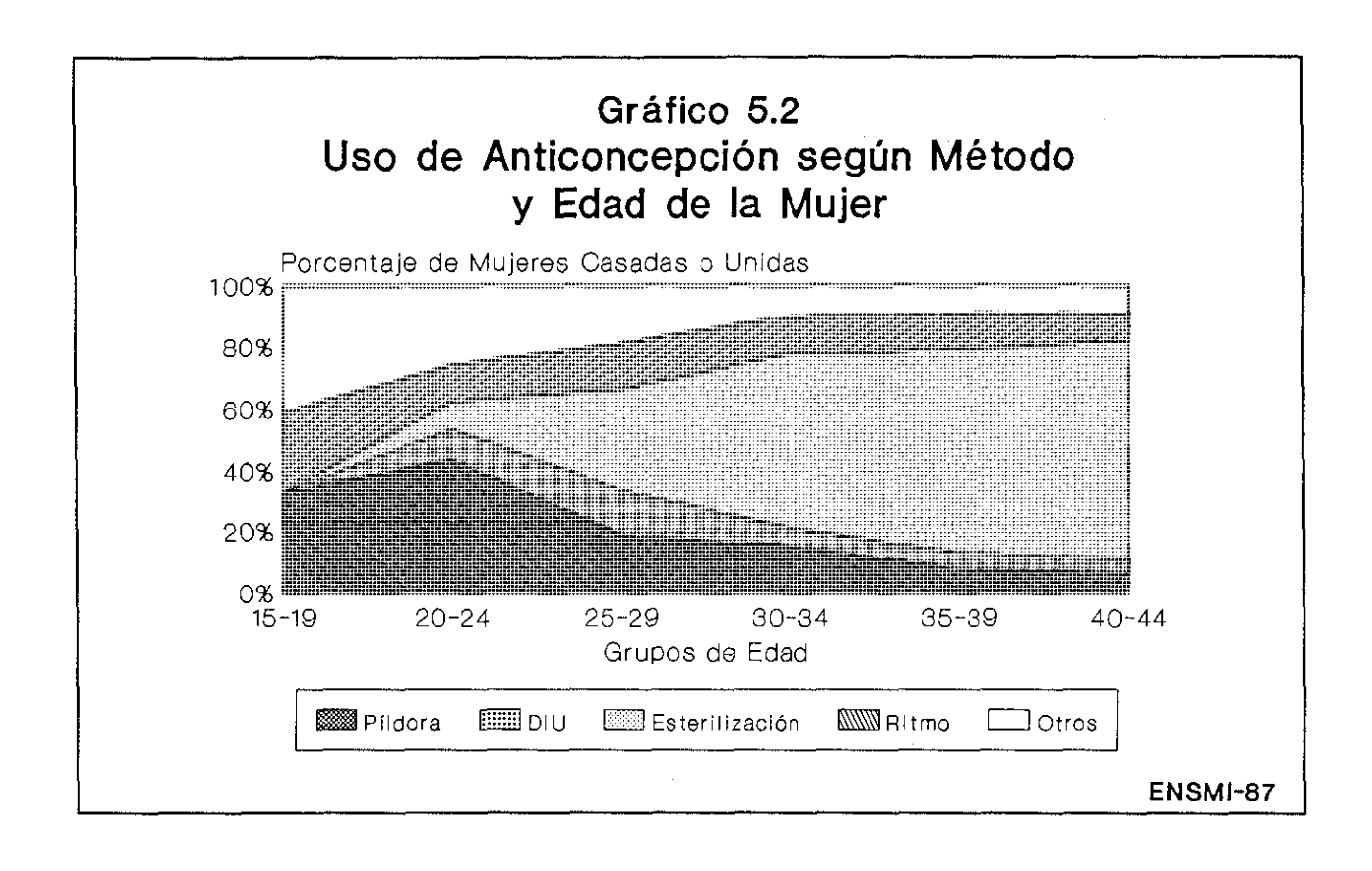
Fuente: ENSMI-87

El uso actual de métodos anticonceptivos varía también según el número de hijos tenidos: el 2 por ciento de las mujeres que no ha tenido hijos utiliza anticonceptivos contra el 33 por ciento de las que tienen tres hijos, pero solamente el 24 por ciento entre las mujeres que tienen 4 hijos o más.

Mensajes de Planificación Familiar

También se preguntó a las mujeres si estaban de acuerdo con que se pasaran mensajes relativos a planificación familiar por radio o televisión. La población urbana muestra una mayor apertura hacia estos mensajes, puesto que el 83 por ciento los aprueba, contra el 57 por ciento en la población rural (cuadro 5.8). Las mujeres ladinas los aprueba en 80 por ciento contra solamente el 42 por ciento de las indígenas. Casi la totalidad de las mujeres con estudios de secundaria y menos de la mitad de las mujeres sin instrucción aprueba estos mensajes.

A fin de evaluar el alcance de los mensajes sobre planificación familiar, a todas las mujeres se les preguntó si alguna vez los habían visto por televisión o escuchado por radio. En términos generales más de la mitad de las mujeres declaró haber escuchado un mensaje alguna vez, el 45 por ciento lo escuchó mas de una vez y las que nunca han escuchado representan el 46 por ciento (cuadro 5.9).



Como es de esperarse, los mensajes sobre planificación familiar llegan mucho más a la poblaciones urbanas y a las ladinas, generalmente más expuestas a los medios masivos de comunicación. Solamente el 15 por ciento de las mujeres con educación secundaria o más, no escuchó o vió un mensaje sobre planificación familiar contra un 63 por ciento de las mujeres sin instrucción.

Actitud Hacia la Posibilidad de un Embarazo

Una manera de indagar en la ENSMI-87 sobre las razones de no uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres que están potencialmente expuestas a un embarazo, consistió en preguntar a todas las mujeres en unión, no embarazadas y que no estaban practicando la anticoncepción, como se sentirían si quedaran embarazadas en las próximas semanas. Como se observa en el cuadro 5.10, el 46 por ciento manifestó que se sentirían contentas de quedar embarazadas y el 29 por ciento declaró se sentirían descontentas. Las restantes expresaron que no les importaría quedar embarazadas aunque no se sentirían contentas, o que no sabían como se sentirían.

Como es de esperarse, la proporción de mujeres que se sentirían contentas con un embarazo disminuye a medida que tienen hijos. El 80 por ciento de las mujeres sin hijos sobrevivientes declaró que se sentiría contenta, contra el 33 por ciento de las que tienen 4 o más hijos. La proporción de las que se sentirían descontentas aumenta del 8 por ciento entre las que no tienen ningún hijo, al 38 por ciento entre las que tienen 4 o más.

Motivo de Abandono de los Métodos Anticonceptivos

A las mujeres que usaron algún método en los últimos cinco años y a las que habían dejado de usarlo se preguntó el motivo por el cual lo abandonaron. En el cuadro 5.11 y el gráfico 5.3, se observa que un porcentaje considerable de éstas (29 por ciento) declaró haber suspendido el uso con el propósito de embarazarse y una proporción igualmente importante (27 por ciento) dijo haber dejado de usar por

falla del método. El 24 por ciento dejó de usar un método por temor a los efectos secundarios o por haber sufrido tales efectos. Los otros motivos citados, tales como la falta de accesibilidad, el costo elevado, la inconveniencia en el uso o la desaprobación del marido, no aparecen como causas determinantes del abandono de los métodos.

CUADRO 5.7
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS QUE ESTAN USANDO ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO SEGUN TIPO DE METODO, POR CARACTERISTICAS ESPECIFICAS, 1987

Características	Cualquier Método	Pastillas	DIU	Inyecciones	Diafragma	Condón	Ester. Femen.	Ester. Masc.	Ritmo	Retiro	Otros	Mujeres
Zona de Residencia												
Urbana	43,0	7,8	4,5	1,2	0,6	2,2	18,4	1,2	5,2	1,8	0,1	1083
Rural	13,8	2,1	0,5	0,1	0,2	0,7	6,5	0,8	1,7	0,9	0,1	2294
Grupo Etnico												
Indigena	5,5	1,0	0,1	0,3	0,0	0,0	2,8	0,3	0,8	0,2	0,0	1285
Ladino	34,0	5,7	2,9	0,6	0,6	1,9	15,0	1,3	4,1	1,8	0,2	2092
Región de Residencia												
Guatemala	45,0	7,8	5,4	0,5	0,8	2,6	17,8	1,9	4,9	3,1	0,1	740
Central	21,9	2,4	1,7	1,7	0,0	0,7	10,6	0,7	3,1	1,0	0,0	416
Sur Occidental	14,8	2,0	0,6	0,2	0,4	0,6	7,7	0,5	2,1	0,5	0,1	805
Nor Occidental	6,5	1,5	0,0	0,0	0,0	0,2	2,8	0,4	1,3	0,2	0,0	464
Norte	10,6	2,9	0,4	0,4	0,0	0,4	4,5	0,0	1,6	0,4	0,0	245
Nor Oriental	28,3	6,0	0,3	0,3	0,8	1,6	14,3	1,4	1,6	1,6	0,3	364
Sur Oriental	23,3	3,8	2,0	0,3	0,0	1,2	10,2	0,9	4,1	0,6	0,3	343
Nivel de Instrucción												
Sin Educación	9,8	1,8	0,2	0,2	0,1	0,0	5,6	0,7	0,7	0,4	0,1	1565
Primaria Incomp.	24,3	5,0	1,5	0,3	0,1	0,9	11,8	0,9	2,4	1,2	0,1	1165
Primaria Completa	47,4	6,1	4,7	1,8	0,9	3,8	18,1	1,5	6,7	3,5	0,3	342
Secundaria o más	60,0	8,5	8,2	1,0	2,0	4,9	20,3	1,3	11,1	2,6	0,0	305
Hijos Sobrevivientes												
0	2,4	1,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,5	0,5	0,0	0,0	207
1	13,0	3,9	2,3	0,0	0,4	1,2	0,4	0,2	2,9	1,6	0,0	486
2	25,9	5,6	2,7	1,0	0,7	2,4	6,1	0,5	4,6	2,2	0,2	591
3	32,7	6,5	3,0	0,5	0,6	1,4	14,5	0,9	3,9	1,1	0,3	643
4 o más	24,2	2,6	1,0	0,5	0,1	0,7	15,0	1,4	2,0	0,9	0,1	1450
Total	23,2	3,9	1,8	0,5	0,4	1,2	10,3	0,9	2,8	1,2	0,1	3377

Fuente: ENSMI-87

Los motivos de abandono varían según el tipo de método utilizado. La falla del método es el motivo principal de suspensión del ritmo: el 60 por ciento de las mujeres que abandonaron este método lo hicieron por ese motivo. Esto se explica porque una parte importante de las mujeres que han utilizado el ritmo no saben con exactitud cuando tienen mayor riesgo de quedar embarazadas, como se discute a continuación.

Entre las mujeres que dejaron de usar el retiro, un tercio citó la falla del método como razón por haber suspendido su uso. El porcentaje que menciona este motivo de abandono tiende a ser mucho menor entre las que habían usado métodos modernos, a excepción de aquellas que han usado métodos vaginales. Por otro lado, las mujeres mencionan los efectos secundarios con mucho más frecuencia entre las usuarias de métodos modernos, tales como la pastilla, el DIU y las inyecciones. Entre el 30 y el 40 por ciento de las usuarias de estos métodos citan los efectos secundarios como razón de abandono.

CUADRO 5.8
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL TOTAL DE MUJERES SEGUN HAYAN ESCUCHADO POR RADIO O VISTO POR TELEVISION ALGUN MENSAJE SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS, 1987

	Escuchó o Vió Mensaje sobre Planificación Familiar				
Características	Nunca	Una vez	Más de 1 Vez	Total	Número de Mujeres
Zona de Residencia					
Urbana	30,3	8,5	61,2	100,0	1919
Rural	54,8	9,1	36,1	100,0	3241
Grupo Etnico					
Indígena	65,7	7,6	26,7	100,0	1821
Ladino	34,8	9,6	55,6	100,0	3339
Región de Residencia					
Guatemala	31,7	10,0	58,3	100,0	1340
Central	50,5	11,3	38,2	100,0	602
Sur Occidental	44,0	9,5	46,5	100,0	1158
Nor Occidental	76,2	4,0	19,8	100,0	643
Norte	62,3	6,1	31,6	100,0	329
Nor Oriental	38,5	8,4	53,1	100,0	550
Sur Oriental	39,4	10,0	50,6	100,0	538
Nivel de Instrucción					
Sin Educación	63,2	7,8	29,0	100,0	1979
Primaria Incomp.	44,8	10,4	44,8	100,0	1798
Primaria Completa	29,7	9,2	61,1	100,0	630
Secundaria o más	15,1	7,8	77,0	100,0	753
Total	45,7	8,9	45,4	100,0	5160

Fuente: ENSMI-87

Conocimiento del Período Fértil

El hecho de que las mujeres sepan en que momento del ciclo menstrual la susceptibilidad al embarazo es mayor, constituye un indicador del grado de conocimiento que tienen sobre la fisiología de la reproducción. Esta información es fundamental especialmente en los casos en los que se trata de promover el uso de métodos naturales de planificación familiar, tales como el ritmo o el método de Billings.

Para evaluar este conocimiento, en la encuesta se preguntó a todas las mujeres en que momento del ciclo menstrual creían que existe mayor riesgo de quedar embarazada. Puede observarse en el cuadro 5.12 que del total de mujeres en edad fértil solamente el 12 por ciento respondió que el momento de mayor riesgo ocurre en la mitad del ciclo menstrual. El 63 por ciento dijo no saber cuando era el momento de mayor riesgo y el 25 por ciento dió otras respuestas.

Entre aquellas que alguna vez han usado la abstinencia periódica el conocimiento es mucho mayor, pero se encuentra una proporción considerable de mujeres que aparentemente no saben en que momento del mes tienen mayor riesgo de embarazo. El 54 por ciento respondió que el período de mayor riesgo ocurre en la mitad del mes, el resto dió otra respuesta o declaró no saber.

CUADRO 5.9
GUATEMALA: PORCENTAJE DE MUJERES QUE HAN ESCUCHADO POR RADIO O VISTO POR TELEVISION ALGUN MENSAJE SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR, SEGUN EDAD ACTUAL Y CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DE LA MUJER. TOTAL DE MUJERES, 1987

Características	Edad Actual						
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	Total
Zona de Residencia							
Urbana	80,7	80,6	83,6	85,3	86,5	80,7	82,7
Rural	51,8	58,3	59,9	59,4	57,1	56,2	56,9
Grupo Etnico							
Indígena	37,2	41,6	45,4	42,4	41,8	41,5	41,6
Ladino	74,6	81,1	82,6	82,4	83,3	78,7	80,1
Región de Residencia							
Guatemala	82,8	84,8	91,1	91,1	86,2	83,1	86,3
Central	59,7	69,8	64,7	69,9	62,2	69,0	65,4
Sur Occidental	54,0	58,9	59,4	58,6	57,1	61,7	57,9
Nor Occidental	31,4	39,8	47,2	39,8	53,2	33,9	40,3
Norte	44,9	40,0	45,2	53,1	45,2	46,2	45,9
Nor Oriental	66,7	71,8	76,2	69,6	77,3	77,6	72,2
Sur Oriental	71,8	76,2	77,1	82,5	76,1	61,8	74,7
Nivel de Instrucción							
Sin Educación	31,6	42,3	50,5	52,9	51,7	51,6	47,4
Primaria Incompleta	58,5	73,3	72,2	75,8	79,1	74,7	70,3
Primaria Completa	76,7	83,1	87,9	93,2	95,9	82,2	84,9
Secundaria o más	92,1	86,7	96,2	94,9	93,4	97,6	92,2
Total	62,5	66,8	68,7	68,5	68,2	65,5	66,5

Fuente: ENSMI-87

CUADRO 5.10
GUATEMALA: ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS NO EMBARAZADAS, QUE NO ESTAN UTILIZANDO NINGUN METODO ANTICONCEPTIVO, DISTRIBUCION PORCENTUAL SEGUN REACCION QUE TENDRIAN EN CASO DE QUEDAR EMBARAZADAS, POR NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES, 1987

Número de Hijos Sobre-vivientes	Reacción en Caso de Embarazo					
	Contenta	Descontenta	Indiferente	No Sabe	Total	Número de Mujeres
0	79,8	8,1	7,3	4,8	100,0	124
1	63,5	16,8	10,1	9,6	100,0	208
2	58,7	22,3	12,0	7,0	100,0	242
3	36,6	31,3	19,2	12,8	100,0	250
4 o más	33,0	37,5	15,5	14,0	100,0	637
Total	46,1	28,5	14,1	11,2	100,0	1461

Fuente: ENSMI-87

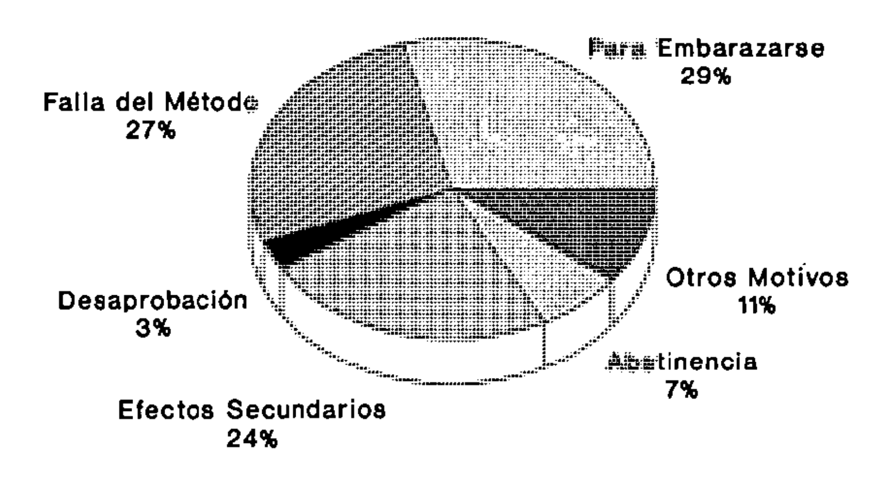
CUADRO 5.11
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES QUE HAN ABANDONADO UN METODO ANTICONCEPTIVO, SEGUN MOTIVO DEL ABANDONO, POR METODO, 1987

Motivo de Abandono del Método	Pastillas	DIU	Inyec- ciones	Métodos Vaginales	Condón	Ritmo	Retiro	Total
Para embarazarse	33,1	23,9	21,4	22,4	23,1	31,2	37,0	28,9
El método falló	17,1	15,5	12,5	34,7	10,3	57,6	33,3	26,7
El marido desaprueba	1,9	0,0	3,6	8,2	20,5	0,8	0,0	3,3
Efectos secundarios	33,5	40,8	37,5	12,2	7,7	2,4	3,7	23,7
Accesibilidad/ Disponibilidad	2,7	0,0	1,8	10,2	2,6	0,0	0,0	2,2
Costo muy elevado	0,0	2,8	8,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1
Inconveniente	2,7	0,0	0,0	4,1	5,1	0,8	11,1	2,3
Relaciones sexuales poco frecuentes	4,6	5,6	3,6	2,0	7,7	1,6	7,4	4,4
Otros motivos	4,6	11,3	10,7	4,1	17,9	5,6	7,4	6,9
No sabe	0,0	0,0	0,0	2,0	5,1	0,0	0,0	0,5
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de Mujeres	263	71	56	49	39	125	27	640*

*El total incluye 10 mujeres que estaban usando "otros métodos".

Fuente: ENSMI-87

Gráfico 5.3
Razones de Abandono del Ultimo Método Anticonceptivo



ENSMI-87

CUADRO 5.12
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL TOTAL DE MUJERES Y DE LAS QUE ALGUNA VEZ HAN USADO EL RITMO, SEGUN OPINION SOBRE MOMENTO DE MAYOR RIESGO DE EMBARAZO DURANTE EL CICLO MENSTRUAL, 1987

Momento de Riesgo de Embarazo	Total de Mujeres	Mujeres que han usado ritmo
Durante el período	2,6	2,4
Inmediatamente después	10,1	15,8
En medio del ciclo	11,8	54,1
Inmediatamente antes	3,2	5,5
En cualquier momento	6,1	3,1
Otra respuesta	2,8	8,9
No sabe	63,4	10,3
Total	100,0	100,0
Número de Mujeres	5160	292

Fuente: ENSMI-87

Número de Hijos al Iniciar la Práctica de la Anticoncepción

En el estudio de la regulación de la fecundidad, es importante saber en que etapa de la vida reproductiva comienzan las mujeres a tratar de espaciar o limitar sus nacimientos. Este factor está obviamente relacionado con la fecundidad final que alcanzarán estas mujeres. Cuanto más temprano es el inicio de la anticoncepción, menor tiende a ser el número de hijos que la mujer tiene al final de su vida reproductiva.

Para medir ésto, se preguntó a las mujeres que alguna vez habían usado anticonceptivos cuantos hijos vivos tenían al comenzar a usarlos. En el cuadro 5.13 se observa que las generaciones más jóvenes tienden a iniciar la contracepción más temprano. En el grupo de mujeres de 25-29 años el 17 por ciento comenzó a utilizar anticonceptivos antes de tener hijos o teniendo solamente uno, mientras que entre las mujeres de 40-44 años esta proporción es del 10 por ciento. Por otro lado, en este grupo el 18 por ciento inició la práctica de la anticoncepción con cuatro hijos o más, contra solamente el 4 por ciento de las mujeres de 25-29 años.

Fuente de Abastecimiento de Anticonceptivos

A las mujeres que utilizaban algún método anticonceptivo en el momento de la encuesta se preguntó donde lo habían obtenido. Este dato permite conocer cuales son las principales fuentes de abastecimiento de las mujeres usuarias, resultado que se presenta en el cuadro 5.14.

Los porcentajes que se observan en este cuadro indican que el sector privado desempeña un papel importante en el abastecimiento de anticonceptivos, tanto de los métodos clínicos como de los de suministro,[3] pero especialmente en los últimos. Tres cuartas partes de las usuarias de métodos de suministro se abastecen del sector privado especialmente de la Asociación Pro-Bienestar de la Familia (APROFAM) y de farmacias. Si se considera que los distribuidores y promotores trabajan con APROFAM, y que éstos abastecen al 11 por ciento de las mujeres que usan métodos de suministro, esta institución es la principal proveedora de estos métodos, cubriendo al 36 por ciento de usuarias.

[3] Los métodos de suministro son aquellos que requieren un aprovisionamiento periódico, tales como la pastilla, los condones, los métodos vaginales y las inyecciones.

CUADRO 5.13
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ALGUNA VEZ CASADAS O UNIDAS, SEGUN EL NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES AL MOMENTO DE INICIAR EL USO DE ANTICONCEPTIVOS, 1987

Edad de la Mujer	Nunca Utilizó	Número de Hijos Sobrevivientes					Total	Número de Mujeres
		0	1	2	3	4 y más		
15-19	90,7	2,6	4,5	1,9	0,3	0,0	100,0	312
20-24	73,8	4,6	11,1	7,5	1,9	1,0	100,0	718
25-29	63,7	3,3	13,6	9,7	5,4	4,4	100,0	856
30-34	59,2	1,7	12,9	9,2	5,9	11,0	100,0	743
35-39	59,2	1,2	8,2	8,2	6,7	16,4	100,0	669
40-44	61,3	2,1	7,1	5,2	6,0	18,3	100,0	481
Total	65,9	2,6	10,5	7,7	4,7	8,6	100,0	3779

Fuente: ENSMI-87

APROFAM es también el principal abastecedor de métodos clínicos, dado que el 41 por ciento de las usuarias de éstos métodos declaró abastecerse de esta institución. El sector gubernamental desempeña un papel más preponderante en el abastecimiento de métodos clínicos, principalmente los hospitales públicos y el IGSS, que proveen a 21 y 13 por ciento de las usuarias, respectivamente.

La importancia relativa de cada una de las fuentes de suministro mencionadas arriba varía según el tipo de método. Así, APROFAM y los centros de salud son las principales fuentes de las pastillas, abasteciendo respectivamente al 28 y 20 por ciento de las usuarias. La gran mayoría de las usuarias de condón (casi el 70 por ciento) se surten de farmacias. El dispositivo intrauterino se obtiene principalmente de APROFAM, de donde se abastecen casi la mitad de las usuarias, y de las clínicas privadas, que proveen al 39 por ciento. APROFAM es también la principal fuente de la esterilización femenina: el 38 por ciento de las que habían sido ligadas fueron atendidas allí. Las mujeres que recibieron la operación en un hospital público representan el 26 por ciento, y la proporción que fue operada en un hospital privado es de 18 por ciento. El IGSS, por su parte, proveyó la operación al 16 por ciento de las mujeres que han optado por este método.

CUADRO 5.14
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES USUARIAS EN UNION, SEGUN FUENTE DE ABASTECIMIENTO DEL METODO, 1987

Fuente de Abastecimiento	Total de Métodos de Suministro	Pastillas	Condón	Diafragma	Inyecciones	Total de Métodos Clínicos	DIU	Ester. Femen.	Ester. Masc.
Hospital Privado	0,5	0,7	0,0	0,0	0,0	15,4	1,6	17,7	15,2
Hospital Público	1,5	2,1	0,0	0,0	0,0	21,4	6,3	25,5	3,0
Clínica Privada	12,9	11,4	5,1	21,4	35,3	5,2	39,1	0,0	0,0
Centro de Salud	16,2	20,0	10,3	7,1	5,9	0,8	3,1	0,5	0,0
Puesto de Salud	5,2	6,4	2,6	7,1	0,0	0,2	1,6	0,0	0,0
IGSS	0,5	0,7	0,0	0,0	0,0	13,3	0,0	15,9	9,1
APROFAM	24,8	27,9	7,7	28,6	35,3	41,2	48,4	38,0	63,6
Farmacia	24,3	12,1	69,2	35,7	11,8	0,0	0,0	0,0	0,0
Promotor/Distribuidor	10,9	15,7	0,0	0,0	5,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Otro Sitio	3,3	2,9	5,1	0,0	5,9	2,5	0,0	2,3	9,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de Mujeres	210	140	39	14	17	481	64	384	33

Fuente: ENSMI-87

CAPITULO VI

PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

En este capítulo se estudian las preferencias de fecundidad de las mujeres en edad fértil. Para hacer este examen se observa el número ideal de hijos, el deseo de tener otro hijo (o un primer hijo), la actitud de la mujer hacia su último embarazo, el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres que desean limitar o espaciar sus embarazos y otras variables que permiten cuantificar dichas preferencias. El análisis de estos factores permite llegar a una estimación de la necesidad insatisfecha de servicios de planificación familiar.

En la ENSMI-87 se formularon varias preguntas relacionadas con las preferencias de fecundidad. Estas preguntas fueron dirigidas a las mujeres casadas o unidas que no habían tenido una esterilización quirúrgica o cuyos maridos no habían sido esterilizados. Esta selección se debe a que se desea circunscribir el análisis a las mujeres que potencialmente pueden volver a tener un hijo en un futuro próximo. Solamente una de las preguntas -- el número de hijos que la mujer tendría a lo largo de toda su vida si ella pudiera elegirlo exactamente -- se formuló a todas las mujeres.

El Deseo de Tener Más Hijos

A todas las mujeres en unión que no estaban esterilizadas, se preguntó si deseaban tener otro hijo (o un hijo, en el caso de las que aún no lo habían tenido). A aquellas que respondían afirmativamente se preguntaba cuánto les gustaría esperar antes del nacimiento de otro hijo. En el cuadro 6.1 puede notarse que casi la mitad de estas mujeres (47 por ciento), no desea tener más hijos. En esta categoría se incluye a las que declararon no desear más hijos y a las que estaban esterilizadas. Una proporción importante de las mujeres (27 por ciento) quiere espaciar, es decir, desea tener otro hijo, pero preferiría esperar dos años o más antes de tenerlo. Las que desean tener un hijo en menos de dos años representan el 13 por ciento.

Obviamente, la actitud hacia tener otro hijo depende principalmente del número de hijos ya tenidos y de la edad de la mujer. Dos tercios de las mujeres que no han tenido ningún hijo declaran que desearían tener un hijo en menos de dos años y solamente el 6 por ciento dice que no desea tener hijos (cuadro 6.1). Entre las que tienen seis o más hijos, en cambio, estas proporciones se invierten: casi dos tercios (64 por ciento) afirma no querer más hijos y sólo el 6 por ciento dice que desearía tener otro hijo en menos de dos años. Una gran parte de las mujeres que tienen uno o dos hijos desearía otro, pero la mayoría de ellas preferiría esperar antes de tenerlo dos años o más (gráfico 6.1).

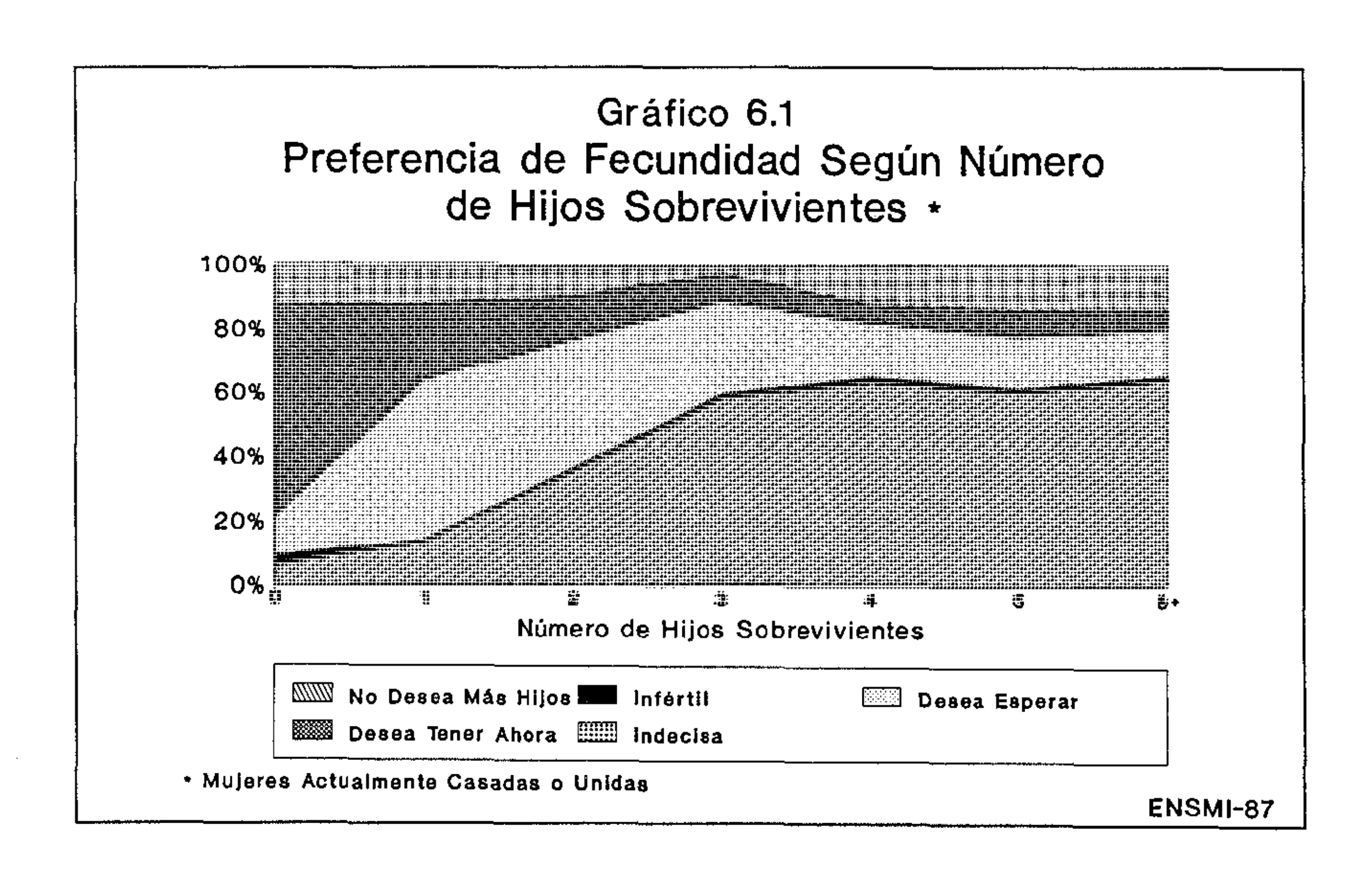
Una tendencia semejante se observa según la edad de la mujer, variable que está estrechamente asociada a la paridez (cuadro 6.2 y gráfico 6.2). La proporción de mujeres que declara no querer más hijos es de 17 por ciento entre las mujeres de 15 a 19 años y de 66 por ciento entre las de 40 a 44 años. Entre las mujeres más jóvenes, que están iniciando su vida reproductiva, casi la mitad (47 por ciento) declara que desearía esperar dos años o más antes de tener otro hijo. Esto significa que, supuestamente, ya en este grupo de edad más del 60 por ciento de las mujeres quisiera controlar su fecundidad, ya sea para limitar o para espaciar los nacimientos.

El deseo de tener más hijos, como los otros factores que influyen sobre el comportamiento reproductivo, varía notablemente según las características de la mujer. La proporción de mujeres que no desea otro hijo es mayor entre las mujeres de residencia urbana, las ladinas y las de mayor nivel de escolaridad. Hay también diferencias importantes según la región de residencia. Siguiendo el patrón esperado, esta proporción es mayor en el departamento de Guatemala y en la región Central y menor en las regiones Norte y Nor-Occidental.

CUADRO 6.1
GUATEMALA: DISTRIBUICION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUAMENTE CASADAS O UNIDAS, SEGUN INTENCIONES REPRODUCTIVAS, POR NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES (INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL), 1987

Intenciones Reproductivas	Número de Hijos Sobrevivientes (Incluyendo el Embarazo Actual) 0	1	2	3	4	5	6+	Total
No desea más hijos	5,9	13,4	35,0	52,6	62,1	60,1	63,7	46,7
Desea otro en menos de dos años	65,9	23,6	13,4	7,7	5,4	8,2	5,8	12,5
Desea otro en dos años o más	11,9	50,1	40,6	26,3	17,0	16,6	14,9	26,9
Desea otro, pero no sabe cuando	13,3	5,4	3,1	2,6	3,4	2,7	2,4	3,6
Indecisa	0,0	7,0	6,9	9,7	10,6	11,1	11,7	9,1
Declaradas Infértiles	3,0	0,5	1,0	1,1	1,4	1,2	1,5	1,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de Mujeres	135	441	620	661	499	404	617	3377

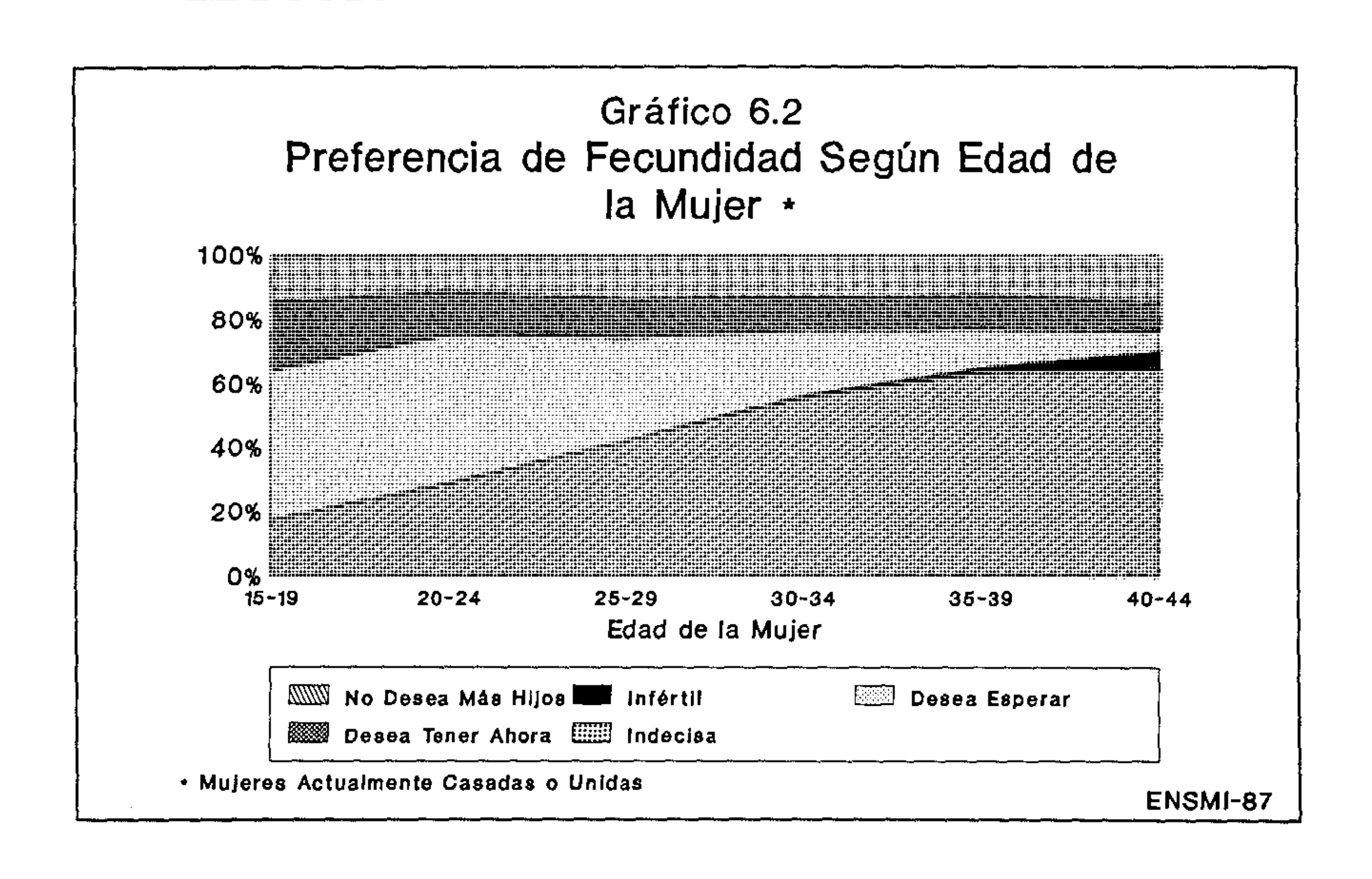
Fuente: ENSMI-87



CUADRO 6.2
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS, SEGUN INTENCIONES REPRODUCTIVAS, POR EDAD ACTUAL, 1987

Intenciones Reproductivas	Edad Actual						
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	Total
No desea más hijos	17,1	28,9	42,0	55,8	63,0	66,3	46,7
Desea otro en menos de dos años	21,4	14,0	12,4	10,6	11,0	9,7	12,5
Desea otro en dos años o más	46,8	45,9	32,0	20,1	11,7	6,0	26,9
Desea otro, pero no sabe cuando	8,6	3,7	3,6	2,5	2,5	3,2	3,6
Indecisa	6,1	7,4	9,9	10,3	10,4	8,7	9,1
Declaradas Infértiles	0,0	0,2	0,1	0,7	1,4	6,2	1,2
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de Mujeres	280	651	776	678	589	403	3377

Fuente: ENSMI-87



En el cuadro 6.3 puede observarse que entre las mujeres de paridez 0 o 1 no hay diferencias significativas, puesto que la proporción que no desea tener hijos es baja, independientemente de las características de la mujer. Las diferencias comienzan a hacerse evidentes a partir de las que tienen dos hijos y ésta es aún más acentuada en las mujeres con cuatro hijos o más. Entre estas últimas las diferencias son substanciales: la proporción de mujeres que no desean tener otro hijo es de casi el 80 por ciento entre las residentes en áreas urbanas, en contraste con el 56 por ciento de las residentes en áreas rurales, de 72 por ciento entre las ladinas y de 49 por ciento entre las indígenas. Puede notarse que entre las mujeres que han tenido cuatro hijos o más casi la totalidad de las que han cursado la secundaria (95 por ciento) no desea tener otro hijo, mientras que entre las no instruídas las que no desean otro hijo representan un poco más de la mitad (53 por ciento).

CUADRO 6.3
GUATEMALA: PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS QUE NO DESEAN TENER MAS HIJOS, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DE LA MUJER, POR NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES, 1987

	Número de Hijos Sobrevivientes (Incluyendo el Embarazo Actual)					
Características	0	1	2	3	4 +	Total
Zona de Residencia						
Urbana	5,6	17,3	46,8	72,9	78,8	59,5
Rural	6,1	11,2	28,4	38,4	56,4	40,7
Grupo Etnico						
Indígena	8,2	10,1	20,3	31,8	48,8	34,9
Ladino	4,7	15,2	42,9	62,4	72,2	54,0
Región de Residencia						
Guatemala	0,0	11,2	50,3	71,4	79,4	59,3
Central	14,3	16,7	41,4	60,5	71,9	54,6
Sur Occidental	3,6	12,8	27,2	47,3	57,3	43,4
Nor Occidental	9,5	6,8	16,7	26,4	50,0	33,0
Norte	0,0	14,7	38,2	42,5	39,8	35,9
Nor Oriental	6,5	23,9	43,6	43,8	71,3	48,4
Sur Oriental	6,3	11,6	21,9	49,3	60,8	42,6
Nivel de Instrucción						
Sin Educación	5,9	14,0	23,5	36,6	53,1	40,5
Primaria Incompleta	9,4	9,0	37,2	49,3	71,4	49,8
Primaria Completa	0,0	24,1	52,9	76,3	80,9	59,9
Secundaria o más	0,0	13,2	40,4	82,2	95,2	52,1
Total	5,9	13,4	35,0	52,6	62,2	46,7

Fuente: ENSMI-87

La Necesidad de Planificación Familiar

El formulario de la ENSMI-87 incluyó varias preguntas que permiten evaluar la necesidad de planificación familiar. Para los propósitos de este análisis, se define como mujeres en necesidad de planificación familiar a aquéllas que no quieren tener hijos o desean esperar dos años o más antes del nacimiento de otro hijo, son fértiles y no están usando ningún método anticonceptivo. Como se señaló más arriba, el análisis se limita a las mujeres actualmente casadas o unidas.

Siguiendo estos criterios, según el cuadro 6.4 se estima que cerca del 20 por ciento de las mujeres estaría necesitando servicios de planificación familiar, ya sea para limitar o para espaciar los nacimientos. Como debería esperarse, la necesidad es mayor en los grupos donde la prevalencia del uso de

anticonceptivos es menor, a saber, las mujeres de residencia rural, las indígenas y las de bajo nivel de escolaridad. En el cuadro 6.4 se observa que el 22 por ciento de las mujeres sin instrucción tiene necesidad de planificación familiar, contra el 8 por ciento de las que han cursado la primaria. La necesidad de planificación familiar se resume en el gráfico 6.3.

CUADRO 6.4
GUATEMALA: ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS, PORCENTAJE QUE NECESITA SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y PORCENTAJE QUE NECESITA Y PIENSA USAR TALES SERVICIOS EN EL FUTURO, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS DE LA MUJER, 1987

	Necesita Planificación Familiar			Necesita y Piensa Usar Planificación Familiar en el Futuro			
Características	No quiere Más	Quiere Postergar	Total	No quiere Más	Quiere Postergar	Total	Número de Mujeres
Zona de Residencia							
Urbana	9,2	7,2	16,4	2,6	1,8	4,4	1083
Rural	9,1	10,8	19,9	1,4	0,9	2,3	2294
Grupo Etnico							
Indígena	10,4	12,4	22,7	0,8	0,8	1,6	1285
Ladino	8,4	7,9	16,3	2,4	1,4	3,9	2092
Región de Residencia							
Guatemala	7,6	6,6	14,2	2,4	1,6	4,1	740
Central	12,5	9,1	21,6	1,0	1,2	2,2	416
Sur Occidental	10,1	10,8	20,9	1,6	1,0	2,6	805
Nor Occidental	9,7	9,7	19,4	1,1	0,4	1,5	464
Norte	7,3	14,3	21,6	0,4	1,2	1,6	245
Nor Oriental	7,1	8,0	15,1	1,9	1,4	3,3	364
Sur Oriental	9,0	12,2	21,3	3,8	1,5	5,2	343
Nivel de Instrucción							
Sin Educación	10,3	11,2	21,5	1,4	0,4	1,9	1565
Primaria Incompleta	9,4	9,4	18,8	2,1	1,5	3,7	1165
Primaria Completa	8,2	7,9	16,1	2,3	2,3	4,7	342
Secundaria o más	3,3	4,6	7,9	2,0	2,3	4,3	305
Total	9,2	9,6	18,8	1,8	1,2	3,0	3377

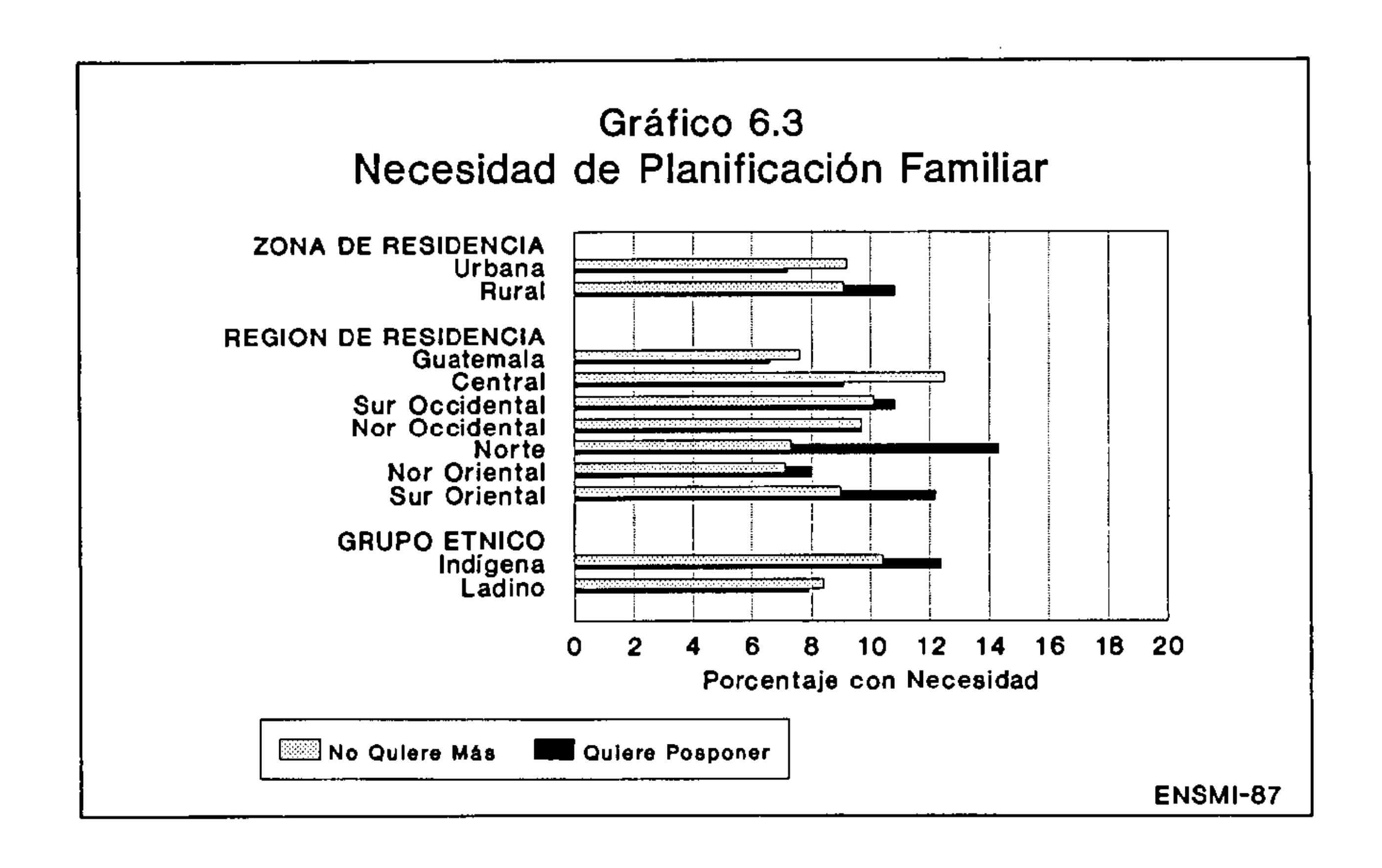
Nota: Las mujeres que necesitan planificación familiar son las fértiles, que no están utilizando ningún método y que ya no quieren tener hijos o que quieren postergar el tener otro hijo por dos años o más.

Fuente: ENSMI-87

El cuadro 6.4 revela también que la proporción de mujeres con necesidad que piensa usar algún método en el futuro es muy bajo, de solamente el 3 por ciento. Resulta interesante que hay una evidente relación inversa entre el porcentaje de mujeres en necesidad de planificación familiar y el porcentaje que piensa usar en el futuro. Es decir, en los grupos donde la necesidad de planificación familiar es mayor, la proporción de mujeres que dice tener la intención de usar es menor.

El Número Ideal de Hijos

A todas las mujeres, independientemente del estado civil actual, se preguntó cuántos hijos tendrían en toda la vida si pudieran elegir exactamente. La mayoría de las entrevistadas dió respuestas numéricas, pero alrededor del 15 por ciento dió respuestas cualitativas tales como "los que Dios quiera", "todos lo que se pueda", etc. Por razones obvias, estos casos son excluídos del cálculo de los promedios y porcentajes que se presentan en el cuadro 6.5.



Según las cifras que se observan en este cuadro, el promedio del número ideal de hijos es alrededor de cuatro, siendo éste superior en las mujeres actualmente en unión que en el total de mujeres (4,2 contra 3,8). Un hecho que puede notarse en el cuadro 6.5 es que el número ideal de hijos tiende a aumentar en relación directa a la paridez de las mujeres. En otras palabras, el número ideal de hijos tiende a ser mayor en las mujeres que han tenido muchos hijos. Así, el promedio del número ideal de hijos es de 3,0 entre las mujeres nulíparas y de casi el doble (5,8 hijos) en las mujeres de paridez seis o más. Las mujeres que declaran que preferirían tener seis o más hijos representan apenas el cuatro por ciento de las mujeres nulíparas, pero casi el 40 por ciento de las que han tenido seis o más hijos.

Esta asociación obedece en parte a que muchas mujeres logran alcanzar el número de hijos deseados. Pero en numerosos estudios se ha podido observar que gran parte de esta asociación se produce debido a un fenómeno de racionalización. Esta racionalización hace que la mujer acepte como deseados a todos o a la mayor parte de los hijos que ha tenido, a pesar de que al inicio de la vida reproductiva su número ideal de hijos y su intención en cuanto al número de hijos pudo haber sido diferente.

Como en los otros factores ligados al comportamiento reproductivo, el número ideal de hijos varía significativamente según las características de la mujer. Parte de la diferencia entre estos grupos se explica por el mencionado fenómeno de racionalización, el cual hace que en los grupos donde la fecundidad es más elevada las mujeres tiendan a declarar un número ideal de hijos también elevado.

Evidentemente existen diferencias en los patrones culturales y en las condiciones de vida que hacen que el número ideal de hijos sea mayor en las mujeres poco educadas, en las indígenas y en las que residen en áreas rurales. Una prueba de ello es que en el grupo de 15-19 años, en el que las mujeres están recién iniciando su vida reproductiva, ya se dan diferencias significativas en el número ideal de hijos (cuadro 6.6). En este grupo de edades el número ideal de hijos entre las indígenas y las mujeres de residencia rural es de casi un hijo más que el ideal declarado por las mujeres ladinas y residentes en áreas urbanas (3,8 contra 2,9 y 3,5 contra 2,7, respectivamente). Una diferencia de semejante magnitud se

observa entre las mujeres sin instrucción y las que han hecho cursos a nivel de secundaria o más (2,7 contra 3,7). Aún mayor es la diferencia observada entre el departamento de Guatemala (2.8) y la región Nor Occidental (4.2).

CUADRO 6.5
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DEL TOTAL DE MUJERES SEGUN NUMERO IDEAL DE HIJOS, POR NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES (INCLUYENDO EL EMBARAZO ACTUAL), 1987

Número ideal de Hijos	Número de Hijos Sobrevivientes (Incluyendo el Embarazo Actual) 0	1	2	3	4	5	6+	Total
0	2,8	1,0	1,8	1,0	1,7	1,6	1,5	1,8
1	2,9	7,7	1,8	3,3	1,5	1,2	0,3	2,7
2	29,1	24,3	22,9	11,2	12,1	9,0	7,8	18,9
3	26,7	28,7	29,5	32,5	10,8	12,7	12,4	23,5
4	12,2	10,0	14,5	17,9	28,1	7,6	12,1	14,4
5	6,9	6,4	8,2	9,7	12,1	20,1	6,3	9,0
6+	4,2	6,9	7,3	12,3	16,5	25,5	38,5	13,5
Otras Respuestas	15,1	15,2	14,0	12,3	17,1	22,2	21,2	16,1
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de Mujeres	1454	613	729	733	544	432	655	5160
Promedio del Ideal de Hijos (Total de Mujeres)	3,0	3,1	3,4	3,8	4,2	5,0	5,8	3,8
Promedio del Ideal de Hijos (Mujeres Casadas o Unidas)	3,6	3,3	3,5	3,9	4,2	5,0	5,8	4,2

Fuente: ENSMI-87

Planificación de los Nacimientos en los Ultimos Cinco Años

En la ENSMI-87 se formuló una serie de preguntas sobre cada hijo nacido vivo en los últimos cinco años, con el fin de determinar si ese embarazo fué deseado o no. Los embarazos no deseados incluyen a los de las mujeres que ya no querían tener otro hijo y a las que querían tener otro hijo, pero no en el momento en que quedaron embarazadas sino que hubieran preferido esperar. Esta información da un indicador de la efectividad con la que una pareja logra controlar su fecundidad. En el cuadro 6.7 se presenta esta información, desagregando a las mujeres entre las que no han usado y las que han usado algún método en el período intergenésico anterior al embarazo.

Un hecho que se observa en este cuadro es que casi el 90 por ciento de los nacimientos en los últimos cinco años ocurrió a mujeres que no habían usado anticonceptivos. De éstos, sin embargo, una mayoría eran deseados, es decir, la mujer declaró que quería tener ese hijo entonces.

Por otro lado, se nota también que una proporción importante del total de nacimientos ocurridos en los últimos cinco años (24 por ciento) fué de no deseados. El 20 por ciento ocurrió en mujeres que no habían usado ningún método anticonceptivo durante el intervalo intergenésico y el 6 por ciento en mujeres que habían utilizado algún método.

CUADRO 6.6
GUATEMALA: PROMEDIO DEL NUMERO IDEAL DE HIJOS ENTRE LAS MUJERES ACTUALMENTE CASADAS O UNIDAS, SEGUN CARACTERISTICAS ESPECIFICAS Y EDAD ACTUAL DE LA MUJER, 1987

	Edad Actual						
Características	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	Total
Zona de Residencia							
Urbana	2,7	2,8	3,0	3,4	3,8	3,9	3,2
Rural	3,5	3,7	4,2	4,7	5,2	5,3	4,3
Grupo Etnico							
Indígena	3,8	3,8	4,6	5,6	5,6	6,0	4,7
Ladino	2,9	3,1	3,4	3,6	4,2	4,1	3,4
Región de Residencia							
Guatemala	2,8	2,8	3,0	3,5	3,7	3,7	3,1
Central	3,3	3,9	3,8	4,1	4,2	4,0	3,8
Sur Occidental	3,2	3,5	3,9	4,5	5,1	5,6	4,1
Nor Occidental	4,2	4,1	4,9	5,5	5,7	6,3	4,9
Norte	3,2	3,6	5,0	5,8	5,3	7,3	4,8
Nor Oriental	3,1	3,3	3,5	3,7	4,9	4,5	3,6
Sur Oriental	3,0	3,2	3,8	3,6	5,1	4,0	3,6
Nivel de Instrucción							
Sin Educación	3,7	4,0	4,5	4,9	5,2	5,6	4,7
Primaria Incompleta	3,3	3,2	3,7	4,2	4,5	4,3	3,7
Primaria Completa	2,9	2,9	3,0	2,8	3,6	3,6	3,0
Secundaria o más	2,7	2,9	2,9	2,9	3,6	3,0	2,9
Total	3,1	3,3	3,8	4,2	4,6	4,8	3,8

Fuente: ENSMI-87

CUADRO 6.7
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE TODOS LOS NACIMIENTOS OCURRIDOS EN LOS ULTIMOS CINCO AÑOS, SEGUN PRACTICA DE PLANIFICACION FAMILIAR E INTENCION REPRODUCTIVA DE LA MADRE, POR NUMERO DE HIJOS SOBREVIVIENTES, 1987

Uso de Métodos e Intención Intención Reproductiva	Número de Hijos Sobrevivientes 1	2	3	4 +	Total
No usó durante el intervalo					
Quería entonces	85,8	65,8	63,5	66,7	69,2
Quería más tarde	7,5	14,3	10,3	12,7	11,7
No quería	1,8	4,4	5,9	12,6	8,4
Usó durante el intervalo					
Quería entonces	3,4	8,2	8,5	2,8	4,7
Quería más tarde	1,2	6,4	8,5	2,8	4,1
No quería	0,3	0,9	3,2	2,4	1,9
Total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Número de Nacimientos	925	923	834	2273	5150

Fuente: ENSMI-87

Casi el 90 por ciento de los nacimientos de primer orden eran deseados en el momento en que ocurrió el embarazo, pero esta proporción se reduce con el aumento de paridez. Los embarazos deseados constituyen el 74 por ciento de los nacimientos de segundo orden y el 70 por ciento de los nacimientos de cuarto orden o más.

Al restringir el análisis a los 12 meses anteriores a la encuesta, se puede confirmar la tendencia mencionada más arriba (cuadro 6.8). Los nacimientos deseados constituyen el 78 por ciento de los nacimientos de primer o segundo orden, pero el 67 por ciento de los nacimientos de tercer orden o más. Por otro lado, los nacimientos de madres que ya no querían tener hijos representan el 7 por ciento de los nacimientos de primer o segundo orden y el 15 por ciento de los nacimientos de tercer orden o más.

CUADRO 6.8
GUATEMALA: DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LAS MUJERES QUE TUVIERON UN HIJO NACIDO VIVO EN LOS ULTIMOS 12 MESES, SEGUN INTENCIONES REPRODUCTIVAS Y ORDEN DE NACIMIENTO, 1987

Intenciones Reproductivas	Orden de Nacimiento 1 - 2	Orden de Nacimiento 3 o más	Total
Deseaba un hijo entonces	78,4	67,0	70,8
Deseaba un hijo más tarde	15,0	17,8	16,9
No deseaba más hijos	6,6	15,2	12,3
Total	100,0	100,0	100,0
Número de Mujeres	319	646	965

Fuente: ENSMI-87

Fecundidad Deseada y no Deseada

Las tasas de fecundidad deseada se calculan de la misma forma que las tasas convencionales de fecundidad por edad, excepto que los nacimientos considerados como no deseados son excluídos del numerador. Estas tasas pueden ser acumuladas para obtener un indicador semejante a la tasa global de fecundidad convencional.

La estimación de la fecundidad deseada expresa los niveles de fecundidad que teóricamente existirían si todos los nacimientos fueran deseados. La comparación entre las tasas reales y las tasas deseadas de fecundidad, permite hacer una apreciación del impacto demográfico potencial que tendría un programa que lograra evitar los nacimientos no deseados.

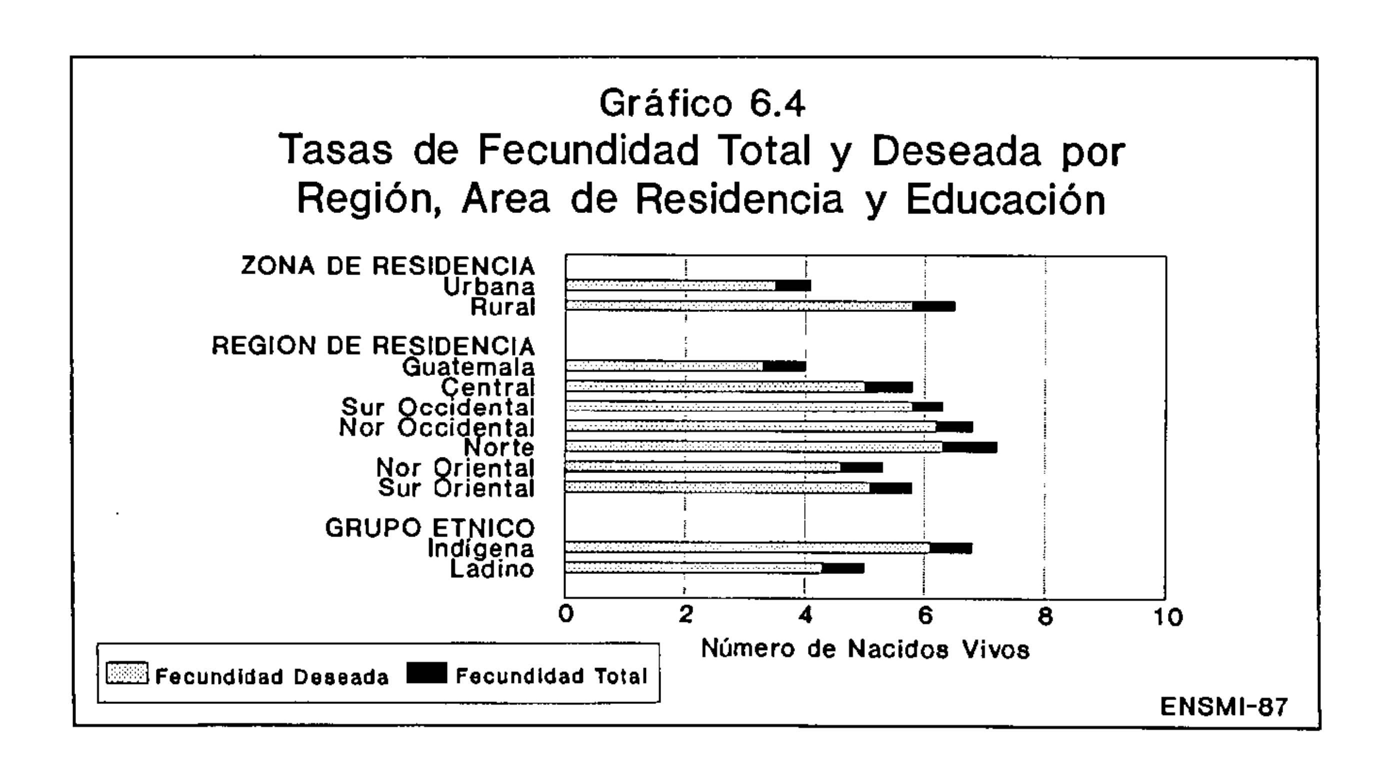
En el cuadro 6.9 puede notarse que la diferencia entre las tasas globales de fecundidad deseada y total es, en promedio, de 0,7 (5,6 contra 4,9). Esta diferencia se produce con bastante regularidad en todos los grupos de mujeres, indicando que los embarazos no deseados no ocurren con mayor frequencia en ciertos grupos de mujeres que en otros. Una excepción constituyen las que alcanzaron el nivel de escolaridad más alto, entre las cuales la discrepancia entre la fecundidad deseada y la total es mínima (de solamente 0,2).

Una conclusión que se desprende de estos resultados es que aún si pudieran evitarse todos los embarazos no deseados, los niveles de fecundidad en Guatemala se mantendrían altos, y las diferencias que existen entre los subgrupos de mujeres permanecerían prácticamente invariables.

CUADRO 6.9
GUATEMALA: TASAS GLOBALES DE FECUNDIDAD, DESEADAS Y TOTALES, SEGUN CARACTERISTICAS DE LA MUJER, 1987

	Tasas Globales de Fecundidad	
Características	Deseadas	Total
Zona de Residencia		
Urbana	3,5	4,1
Rural	5,8	6,5
Grupo Etnico		
Indígena	6,1	6,8
Ladino	4,3	5,0
Región de Residencia		
Guatemala	3,3	4,0
Central	5,0	5,8
Sur Occidental	5,8	6,3
Nor Occidental	6,2	6,8
Norte	6,3	7,2
Nor Oriental	4,6	5,3
Sur Oriental	5,1	5,8
Nivel de Instrucción		
Sin Educación	6,2	7,0
Primaria Incompleta	4,9	5,6
Primaria Completa	3,2	3,9
Secundaria o más	2,5	2,7
Total	4,9	5,6

Fuente: ENSMI-87



APENDICE I

ORGANIZACION Y METODOLOGIA

APENDICE I

ORGANIZACION Y METODOLOGIA

Regionalización

Considerando que según el Decreto Ley 70-86, las decisiones de planificación y programación de salud del país serán definidas en el futuro a nivel de región, para la ENSMI-87 se optó por un diseño de muestra regionalizado, basado en la distribución departamental del decreto anterior.

I.	Región Metropolitana	Departamento de Guatemala
II.	Región Central	Departamentos de Sacatepéquez, Chimaltenango y Escuintla
III.	Región Norte	Departamentos de Baja Verapaz y Alta Verapaz
IV.	Región Nor-Occidente	Departamentos de Huehuetenango y El Quiché
V.	Región Sur-Occidente	Departamentos de Sololá, Totonicapán, Quetzaltenango, San Marcos, Retalhuleu y Suchitepéquez
VI.	Región Sur-Oriente	Departamentos de Santa Rosa, Jutiapa y Jalapa
VII.	Región Nor-Oriente	Departamentos de El Progreso, Zacapa, Chiquimula e Izabal
VIII.	Región Petén	Departamento de El Petén.

El diseño muestral es autoponderado, estratificado por regiones y bietápico. En la primera etapa se realizó la selección de segmentos dentro de cada región y en la segunda la selección de las viviendas en cada uno de los segmentos seleccionados. Para cada una de las regiones se estratificaron los segmentos en áreas urbana y rural.

Por razones de costo, accesibilidad y seguridad para los equipos de trabajo, y tomando en cuenta que solamente representa el 2 por ciento de la población total del país, El Petén se excluyó del estudio.

Desarrollo del Trabajo

Instrumentos de Recolección de Información

Para la recolección de información se utilizaron tres instrumentos: un cuestionario de hogar, un cuestionario individual y un cuestionario de comunidad (apéndice IV). Este último cuestionario consideraba información general sobre la comunidad del segmento seleccionado en la muestra, refiriéndose especialmente a la disponibilidad de servicios públicos, de salud y de planificación familiar más cercanos al segmento. Los resultados de la aplicación de este último cuestionario no se incluyen en el presente informe.

Los cuestionarios de hogar e individual fueron traducidos al Quiché, Cakchiquel, Kekchí y Mam en las siguientes etapas:

1. Primera traducción literal del español al idioma indígena.
2. Retraducción oral del idioma indígena al español.
3. Confrontación del significado de términos en el idioma indígena.
4. Prueba de los instrumentos en el idioma de traducción.
5. Revisión del instrumento traducido y aprobado en su fase de impresión.

El cuestionario de hogar recababa información sobre todos los residentes habituales y sobre cualquier otra persona que hubiere dormido en esa vivienda la noche anterior, con el objeto de obtener información referente a datos de la vivienda y composición del hogar.

El cuestionario individual está dividido en ocho secciones, así:

Sección A. Antecedentes de la entrevistada: incluía datos generales de las mujeres entrevistadas como idioma, escolaridad, edad, residencia habitual.

Sección B. Reproducción: información sobre la historia genésica de la mujer entrevistada, la historia de los hijos nacidos vivos, si estaba o no embarazada en el momento de la encuesta, control prenatal y prueba de Papanicolau.

Sección C. Anticonceptivos: se indagaba respecto a métodos, conocimiento, uso y fuente de obtención, la opinión sobre el problema principal experimentando en cada método y la percepción de los mensajes referentes al tema a través de los diversos medios de comunicación social.

Sección D. Salud y lactancia materna: incluía información sobre la administración del toxoide tetánico, asistencia al control prenatal, atención del parto, duración de la lactancia materna, y la historia de inmunización de los nacidos a partir de Enero 1982 y para los sobrevivientes, episodios de diarrea y uso de terapia de rehidratación oral.

Sección E. Nupcialidad: obtenía información sobre el estado civil, la relación de convivencia de los padres de ambos cónyuges, las localidades donde ha residido la familia, y el inicio de las relaciones sexuales.

Sección F. Preferencias de fecundidad: recababa información relacionada con las intenciones futuras de embarazos, el número ideal de hijos, y el uso futuro de métodos de planificación familiar.

Sección G. Antecedentes del cónyuge y trabajo de la mujer: se refería a información de la escolaridad del esposo y ocupación de ambos.

Sección H. Peso y talla: se incluyó la información antropométrica de todos los niños menores de 36 meses.

Prueba Piloto

Para la prueba piloto de los cuestionarios de hogar e individual se contrataron siete entrevistadoras indígenas bilingües (español y algún indioma indígena como kekchi, cackchiquel o quiché). Se realizaron en total 200 entrevistas de prueba en areas urbanas, rurales y zonas marginales, las cuales sirvieron para modificar la formulación y el ordenamiento de las preguntas, analizar la consistencia de las respuestas y el uso y comprensión de términos específicos por parte de las entrevistadas.

Selección y capacitación del personal

Dadas las características de la ENSMI-87, para el trabajo de campo se seleccionaron enfermeras, trabajadoras sociales y maestras de educación primaria rural, diez de las cuales eran indígenas bilingües y trilingües.

La capacitación en el conocimiento de los instrumentos de recolección fué realizada durante cuatro semanas, desarrollándose para todos los equipos según la organización de los mismos. El personal de procesamiento de datos también recibió además de la capacitación específica en ingreso de datos, la referida a los instrumentos de recolección. En total se entrenaron cinco digitadores y un programador.

Para el trabajo de campo se integraron cinco equipos de 5 encuestadoras, 1 antropometrista, 1 auxiliar de antropometría, 1 editor de campo y 1 supervisor. La capacitación al personal de campo fué desarrollada en los siguientes componentes:

Técnica de la entrevista;

Conocimiento y uso de los instrumentos de recolección de información;

Normas y niveles de supervisión;

Estandarización en antropometría (únicamente a las antropometristas);

Conceptos básicos sobre: embarazo, parto, puerperio, inmunizaciones, diarrea, terapia de rehidratación oral, antropometría, métodos de planificación familiar y lactancia materna;

Uso del material cartográfico de la encuesta en:

- Ubicación del segmento seleccionado,
- Identificación de la vivienda seleccionada,
- Referencias y/o simbología de los planos y mapas,
- Problemas de ubicación de segmento y viviendas,

Las prácticas durante el período de capacitación se realizaron en alrededor de 200 cuestionarios individuales, en diferentes localidades próximas a la ciudad de Guatemala.

Supervisión del Trabajo de Campo y Crítica de la Información

La supervisión del trabajo de campo fué realizada a través del director de campo, una supervisora general y cinco supervisoras, una en cada grupo. La crítica de la información se completó con editores de campo y de oficina.

Editor de campo: realizaba la revisión inicial de cada cuestionario diligenciado indicando las correcciones, si existían errores, en el mismo lugar de la la entrevista.

Supervisora de grupo: realizaba la segunda revisión de instrumentos, después de haberla hecho el editor de campo, realizándose correcciones en el lugar de recolección.

Editor central: realizaba la tercera revisión de instrumentos previo al envío a procesamiento de datos.

Editor de consistencias: analizaba los errores de inconsistencia que señalaba el programa elaborado y realizaba las modificaciones que no implicaran distorsión de la información, declarando incompletos los formularios en los que aún persistiera la inconsistencia.

Resultados del Trabajo de Campo

El trabajo de recolección de información se inició el 25 de septiembre y finalizó el 16 de diciembre de 1987. Durante todo el desarrollo hubo constante comunicación entre los diferentes niveles de supervisión.

En general puede decirse que la recepción por parte de las mujeres fue excelente, obteniendo únicamente un 2 por ciento de rechazo a las entrevistas, para una tasa total de respuesta del 79 por ciento. Las no respuestas fueron básicamente el resultado de ausencia de adultos, viviendas destruídas y/o desocupadas o no encontradas. Estos resultados se discuten con mayor detalle en el Apéndice II.

Procesamiento de Datos

El procesamiento de la información se inició prácticamente en forma simultánea con la recolección, para lo cual se organizaron dos equipos (turnos) de digitadores que estuvieron apoyados por el programador responsable de la organización y coordinación del trabajo de digitación y crítica.

La digitación y limpieza de información, así como su tabulación fue realizada con el programa ISSA (Integrated System for Survey Analysis) desarrollado por Institute for Resource Development para el procesamiento de encuestas complejas como la ENSMI-87.

APENDICE II

DISEÑO Y RENDIMIENTO DE LA MUESTRA

APENDICE II

DISEÑO Y RENDIMIENTO DE LA MUESTRA

Diseño de la Muestra

Para propósitos de la ENSMI-87 se definió como población de estudio a todas las mujeres entre 15 y 44 años de edad residentes en viviendas particulares. La cobertura fué a nivel nacional, con la exclusión del Departamento de El Petén, como se explicó en el Apéndice I.

La documentación y el material para el diseño de la muestra fueron proporcionados por la Unidad de Muestreo del Instituto Nacional de Estadística (INE). El marco para la ENSMI-87 se elaboró como una submuestra de las Unidades Primarias de Muestreo (sectores censales) de la Encuesta Socio-Demográfica (ESD), que fué llevada a cabo en Guatemala en 1987. Este marco fué complementado con un marco adicional de todos los centros poblados de menos de 500 habitantes, los cuales habían sido excluídos del plan de muestreo de la ESD.

La muestra fué diseñada para disponer de indicadores demográficos y de salud a nivel nacional, por área de residencia y para las regiones anteriormente mencionadas, con la excepción de El Petén. El tamaño esperado de ésta se estimó en 5.900 entrevistas completas.

Para la ESD, el país fué divido en 16 celdas, lo cual resultó de la combinación de 7 regiones de planificación y de las áreas de residencia (metropolitana, resto urbano y rural). El número de sectores censales seleccionados para la ESD se presenta en el cuadro II.1.

El diseño de muestra de la ESD considera un tamaño de muestra prefijado en cada celda y fué establecido en dos etapas. La primera etapa consistió en la selección de sectores censales mediante un procedimiento de selección sistemática y con probabilidad proporcional al tamaño, segun datos del censo de 1981. La segunda etapa consistió en la selección de viviendas dentro de los sectores censales seleccionados. La fracción de muestreo varía de celda en celda, razón por la cual la muestra de la ESD a nivel nacional no es autoponderada.

El paso de la muestra ESD a la muestra ENSMI-87 se efectuó independientemente en cada una de las 16 celdas, aplicando el siguiente procedimiento con el fín de obtener una muestra autoponderada para la ENSMI-87.

Considerando:

f = la fracción de muestreo de una determinada celda para la muestra ESD.

P_1 = probabilidad de selección del sector censal en la celda considerada.

P_2 = probabilidad de selección de la vivienda dentro del sector censal.

La muestra de la ESD establece que:

$$P_1 = a\, M_i/M$$

CUADRO II.1
NUMERO DE SECTORES CENSALES SELECCIONADOS PARA LA MUESTRA DE LA ENCUESTA SOCIO-DEMOGRAFICA (ESD), 1987

REGION	METROPOLITANA	RESTO URBANO	RURAL	TOTAL
Guatemala	130	20	20	170
Norte		64	42	106
Nor-Oriente		64	42	106
Sur-Oriente		64	42	106
Central		64	42	106
Sur-Occidente	21	64	42	127
Nor-Occidente		64	42	106

Donde se define:

a = número de sectores censales seleccionados en la celda considerada.

$\mathbf{M_i}$ = población del sector censal i en 1981, y

M = población total de la celda bajo consideración en 1981.

La nomenclatura para la ENSMI-87 es similar, añadiendo el super índice "*" a **f**, $\mathbf{P_1}$, $\mathbf{P_2}$ y **a**. Aquí es necesario hacer hincapié de que la fracción de muestreo para la ENSMI-87 es única para todas las celdas, lo cual quiere decir que es una muestra autoponderada.

La muestra para la ENSMI-87 se estableció según el siguiente procedimiento:

$$\mathbf{f^*} = \mathbf{P_1^* \, P_2^*}$$

$$= \mathbf{[(a^* \, M_i)/M] \, P_2^*}$$

$$= \mathbf{[(a^*/a) \, (a \, M_i/M)] \, P_2^*}$$

Esto indica que para pasar de la muestra ESD a la muestra ENSMI-87, se tomaron tres pasos: 1) se seleccionó una submuestra a^* sectores censales para la ENSMI-87 a partir de los seleccionados para la ESD; 2) se obtuvo la probabilidad de selección del sector censal de acuerdo a la muestra ESD y 3) se seleccionaron viviendas particulares con probabilidad P_2^* dentro de cada sector censal seleccionado.

Como es evidente del procedimiento desarrollado más arriba, se hizo necesario conocer un número de parámetros. Primero se obtuvo el número de sectores censales a seleccionarse para cada celda $\mathbf{a^*}$ y segundo se estableció la fracción de muestreo para la muestra ENSMI-87, la cual es la misma a través de las celdas.

En base a las experiencias de la Encuesta Mundial de Fecundidad (WFS) y de las Encuestas de Prevalencia de Anticonceptivos (CPS), se estableció que el tamaño óptimo del conglomerado último es de 15 a 25 viviendas en el área urbana y de 25 a 40 viviendas en el área rural. Para el cálculo del número de sectores censales por celda, se supuso un promedio de 20 viviendas por sector censal urbano y de 40 viviendas por sector censal rural.

Se distribuyó el total de 5.900 viviendas entre las 16 celdas de acuerdo a su tamaño de población censal de 1981. Luego se calculó el número de conglomerados últimos en cada una de las celdas de acuerdo a su área de residencia urbana o rural, dividiendo el total asignado en la celda por 20 o por 40, según ésta sea urbana o rural. La distribución resultante se presenta en el Cuadro II.2.

Finalmente, se calculó el parámetro f. Buscando obtener un total de 5.900 entrevistas completas, suponiendo un nivel de no respuesta del orden del 15 por ciento, y tomando las proyecciones de población femenina de 15 a 44 años para 1986, se estimó una fracción de muestreo de 1 por 227. Para facilitar los cálculos se supuso una fracción de 1 por 220.

CUADRO II.2
NUMERO DE SECTORES CENSALES SELECCIONADOS PARA LA MUESTRA DE LA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MATERNO-INFANTIL (ENSMI), 1987

COMPLEMENTO REGION	METROPOLITANA	RESTO URBANO	RURAL	RURAL
Guatemala	47	6	14	
Norte		4	6	5
Nor-Oriente		8	7	6
Sur-Oriente		8	10	4
Central		17	9	4
Sur-Occidente	4	20	26	11
Nor-Occidente		6	13	7
TOTAL	51	69	85	37

Una vez que todos los parámetros fueron establecidos, se seleccionó sistemáticamente en cada celda el número requerido de sectores censales. Posteriormente, las viviendas particulares fueron seleccionadas de acuerdo al siguiente procedimiento.

De la última relación se tiene que:

$$f = 1/220 = [(a^* M_i)/M]/P_2^*$$

de donde

$$P_2^* = M/(220\, a^* M_i)$$

Definiendo el intervalo de selección I_2^* de viviendas como el valor inverso de P_2^*, se tiene que:

$$I_2^* \quad = \quad (220\ a^*\ M_i)/M$$

Rendimiento de la Muestra

El cuadro II.3 muestra el resultado de las visitas a las viviendas asignadas en la muestra de la ENSMI-87, según zona de residencia. Se pudo obtener información completa del 80 por ciento de las 6.870 viviendas seleccionadas. En el 5 por ciento de los casos no se encontró a los miembros del hogar, en un 2 por ciento hubo rechazo y en el 1 por ciento de los casos no fué posible localizar la vivienda. El 12 por ciento de las viviendas seleccionadas resultaron no ser efectivamente viviendas, por estar vacantes o estar destruídas. Si se estima en base a las viviendas elegibles, la tasa de no respuesta es del 9 por ciento. Puede observarse que no se dan diferencias substanciales entre las zonas rural y urbana en cuanto a los resultados de la entrevista.

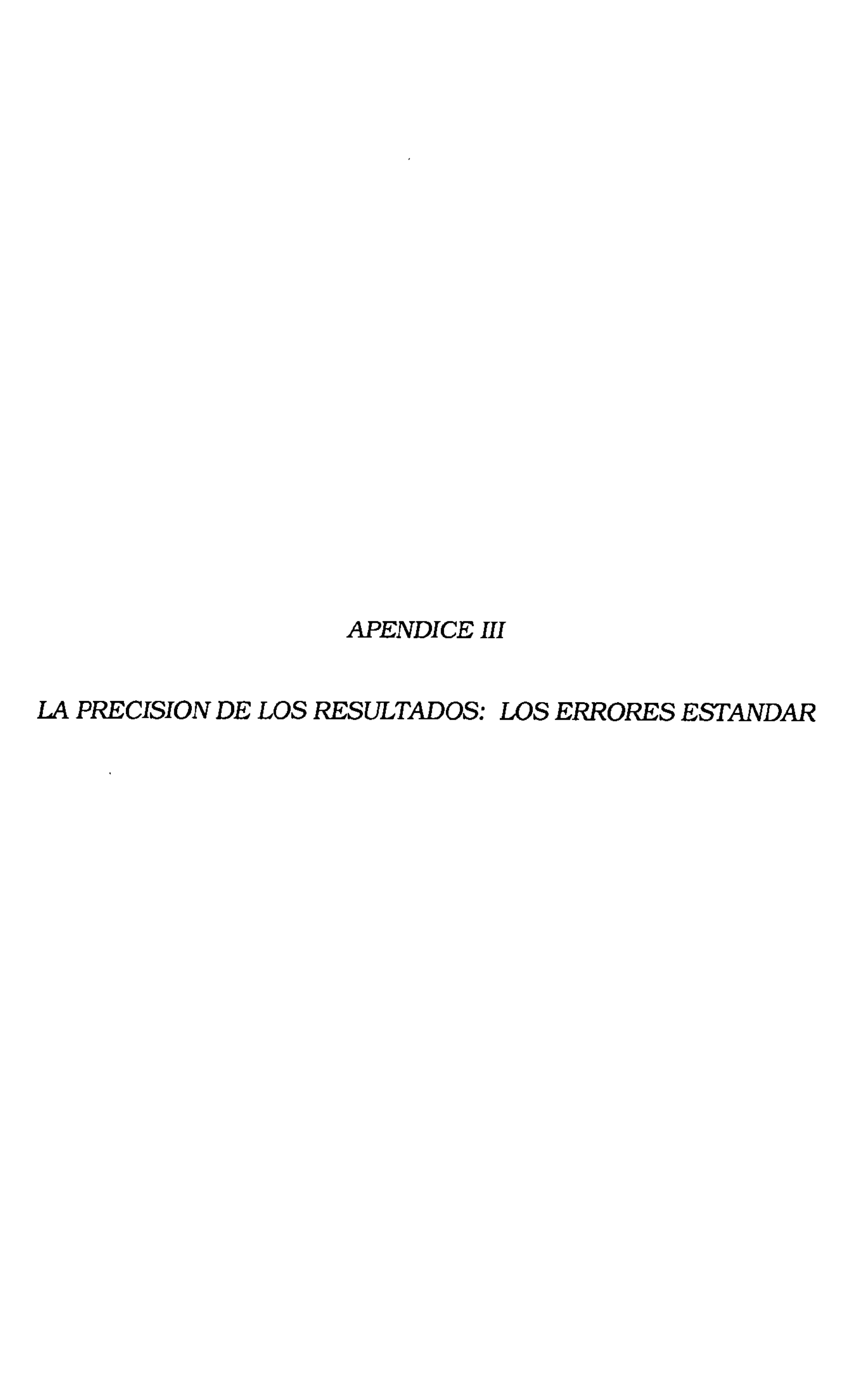
CUADRO II.3
RENDIMIENTO DE LA MUESTRA EN LOS HOGARES, SEGUN ZONA DE RESIDENCIA
1987

RESULTADO DE LA VISITA	Urbano	Rural	TOTAL
Entrevista Completa	1919	3540	5459
	80,7	78,8	79,5
Ningún Adulto Presente	7	11	18
	0,3	0,3	0,2
Hogar Ausente	104	232	336
	4,5	5,1	4,9
Rechazo	79	68	147
	3,3	1,5	2,1
Vivienda Vacante o no es Vivienda	207	522	729
	8,7	11,6	10,6
Vivienda Destruida	13	29	42
	0,5	0,7	0,6
Vivienda no Encontrada	18	41	59
	0,7	0,9	0,9
Otros Casos	31	49	80
	1,3	1,1	1,2
TOTAL	2378	4492	6870
	100,0	100,0	100,0

En las viviendas donde se logró obtener información, se encontraron 5.528 mujeres elegibles, de las cuales, como puede observarse en el cuadro II.4, el 93 por ciento pudo ser entrevistada con éxito. El 3 por ciento de las mujeres estaban ausentes y el 2 por ciento rechazó la entrevista. Las restantes mujeres corresponden a entrevistas aplazadas y entrevistas incompletas. En los resultados de las entrevistas individuales tampoco se observan diferencias importantes según zona de residencia de la mujer.

CUADRO II.4
RENDIMIENTO DE LA MUESTRA EN MUJERES ELEGIBLES, SEGUN ZONA DE RESIDENCIA. 1987

RESULTADO DE LA ENTREVISTA	Urbano	Rural	TOTAL
Entrevista Completa	1919 92,3	3241 93,9	5160 93,3
Mujer Ausente	79 3,8	102 3,0	181 3,3
Entrevista Aplazada	7 0,3	7 0,2	14 0,3
Entrevista Rechazada	44 2,1	62 1,8	106 1,9
Entrevista Parcialmente Completa	12 0,6	11 0,3	23 0,4
Otros Casos	18 0,9	30 0,8	48 0,8
TOTAL	2079 100,0	3453 100,0	5532 100,0



APENDICE III

LA PRECISION DE LOS RESULTADOS: LOS ERRORES ESTANDAR

APENDICE III

LA PRECISION DE LOS RESULTADOS: LOS ERRORES ESTANDAR

Por tratarse de una encuesta por muestreo, los resultados que se incluyen en el presente informe son estimaciones que están afectadas por dos tipos de errores: aquellos que se producen durante las labores de recolección y procesamiento de la información (que se denominan usualmente **errores no de muestreo**) y los llamados **errores de muestreo**, que resultan del hecho de haberse entrevistado sólo una muestra y no la población total.

El primer tipo de error incluye la falta de cobertura de todas las mujeres seleccionadas, errores en la formulación de las preguntas y en el registro de las respuestas, confusión o incapacidad de las mujeres para dar la información, errores de codificación o de procesamiento. En el presente estudio se trató de reducir a un mínimo este tipo de errores a través de una serie de procedimientos que se emplean en toda encuesta bien diseñada y ejecutada, como son: el diseño cuidadoso y numerosas pruebas del cuestionario, buena capacitación de las entrevistadoras, supervisión intensa y permanente del trabajo de campo, supervisión apropiada en la etapa de codificación y procesamiento de los datos y limpieza cuidadosa del archivo. Los elementos de juicio disponibles señalan que este tipo de errores se mantuvo dentro de márgenes razonables en la ENSMI-87. En lo que sigue no se hará más referencia a los errores ajenos al muestreo sino únicamente a los llamados **errores de muestreo.**

La muestra de mujeres estudiadas en la ENSMI-87 no es sino una de la gran cantidad de muestras del mismo tamaño que sería posible seleccionar de la población de interés utilizando el diseño empleado. Cada una de ellas habría dado resultados en alguna medida diferentes de los arrojados por la muestra usada. La variabilidad que se observaría entre todas las muestras posibles constituye el **error de muestreo**, el cual no se conoce pero puede ser estimado a partir de los datos suministrados por la muestra realmente seleccionada. El **error de muestreo** se mide por medio del **error estándar. El error estándar** de un promedio, porcentaje, diferencia o cualquier otra estadística calculada con los datos de la muestra se define como la raíz cuadrada de la **varianza** de la estadística y es una medida de su variación en todas las muestras posibles. En consecuencia, el **error estándar** mide el grado de precisión con que el promedio, porcentaje, o estadística basado en la muestra, se aproxima al resultado que se habría obtenido si se hubiera entrevistado a todas las mujeres de la población bajo las mismas condiciones.

El **error estándar** puede ser usado para calcular intervalos dentro de los cuales hay una determinada confianza de que se encuentra el valor poblacional. Así, si se toma cierta estadística calculada de la muestra (un porcentaje, por ejemplo) y se le suma y resta dos veces su **error estándar**, se obtiene un intervalo al cual se le asigna una confianza de 95 por ciento de que contiene, en este caso, el porcentaje poblacional.

Si las mujeres incluídas en la muestra hubieran sido seleccionadas en forma simple al azar, podrían utilizarse directamente las fórmulas muy conocidas que aparecen en los textos de estadística para el cálculo de los **errores estándar**, **límites de confianza** y para la realización de pruebas de hipótesis. Sin embargo, como se ha señalado, el diseño empleado es complejo, por lo cual se requiere utilizar las fórmulas que corresponden al diseño, las cuales consideran los efectos de la estratificación y la conglomeración.

Ha sido posible realizar estos cálculos para un cierto grupo de variables de interés especial, empleando el programa **CLUSTERS** (Computation and Listing of Useful Statistics on Errors of Sampling), un programa de computador desarrollado por la **Encuesta Mundial de Fecundidad (WFS)**, apropiado para el análisis estadístico de muestras complejas como la de la ENSMI-87. El programa **CLUSTERS** maneja el porcentaje o promedio de interés como una razón estadística $\mathbf{r = y/x}$, en donde

tanto el numerador **y** como el divisor **x**, número de mujeres, son variables aleatorias. El cálculo de la varianza de **r** lo hace CLUSTERS utilizando la fórmula que seguidamente se indica, y el **error estándar** tomando la raíz cuadrada de esa varianza:

$$\text{var}(r) = \frac{1-f}{x^2} \sum_{h=1}^{H} \left[\frac{m_h}{m_h - 1} \left(\sum_{i=1}^{m_h} z_{hi}^2 - \frac{z_h^2}{m_h} \right) \right]$$

en donde $z_{hi} = y_{hi} - r\,x_{hi}$ y en forma análoga $z_h = y - r\,x_h$, el subíndice **h** representa los estratos y varía de **1** a **H**, m_h es el número de conglomerados en el estrato **h**, las cantidades y_{hi} y x_{hi} son la suma de los valores de la variable y el número de casos (mujeres) en el conglomerado **i** del estrato **h**, respectivamente. Finalmente, **f** representa la fracción de muestreo, la cual es ignorada por el programa **CLUSTERS**.

Además del **error estándar**, **CLUSTERS** calcula el **efecto del diseño**, **DEFT**, el cual se define como la razón entre el **error estándar** correspondiente al diseño empleado (**ES**) y el **error estándar** que se obtiene tratando la muestra como si hubiera sido simple al azar (**ESmas**):

DEFT = ES / ESmas

Un valor de **DEFT** igual a 1.0 indicaría que el diseño utilizado es tan eficiente como uno simple al azar del mismo tamaño, mientras que un valor superior a 1.0 indicaría que el uso de conglomerados produjo una varianza superior a la que se habría obtenido con una muestra simple al azar del mismo tamaño.

En el primer cuadro más adelante se presentan los resultados para las 36 variables consideradas de mayor interés en la encuesta. Para cada variable se incluye, el correspondiente valor de **r** (sea un promedio o un porcentaje), el **error estándar** y el número de casos en la muestra total. Además del error estándar, en el cuadro aparecen también el **DEFT**, el error relativo (**ES/r**) y el intervalo con 95 por ciento de confianza. La población base calculada por el programa **CLUSTERS** para 12 de las 14 últimas variables no es la verdadera población base. El cálculo del error de muestreo para los diferentes grupos en esas variables fue hecho indirectamente a través del asignamiento a cada mujer del número de niños con la característica bajo estudio. En estos cuadros, estas variables son indicadas con asteriscos.

El examen del cuadro revela que, en general, los **errores estándar** son pequeños y que por ello la muestra puede calificarse como bastante precisa; esto es especialmente claro en la antepenúltima columna donde aparecen los **errores relativos**. Para ilustrar el uso de las cifras en este cuadro considérese la variable "Promedio Ideal de Hijos", que tiene un valor de 3.812 con un **error estándar** de .053. Si se desea un intervalo de confianza del 95 por ciento, lo que se hace es sumarle y restarle al promedio dos veces al **error estándar**: 3.812 ± (2 x .053), lo que produce el intervalo de 3.706 a 3.918. Esto significa que se tiene una confianza de 95 por ciento de que el valor de la población total se encuentra entre esos valores que arroja la muestra.

Los resultados básicos por edad, área y región de residencia de las mujeres se presentan a continuación de los resultados para la población total.

III.1 ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION TOTAL

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
Proporción en Area Urbana	.372	.016	5160	2.414	.044	.339	.404
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.621	.009	5160	1.294	.014	.603	.638
Proporción con Secundario o Más	.146	.008	5160	1.631	.055	.130	.162
Proporción Actualmente Unida	.654	.009	5160	1.348	.014	.637	.672
Promedio de Hijos Tenidos	2.848	.042	5160	1.093	.015	2.764	2.933
Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.464	.036	5160	1.087	.015	2.393	2.536
Proporción de Mujeres Embarazadas	.148	.006	3377	1.022	.042	.136	.161
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.719	.017	3377	2.143	.023	.686	.752
Conocen Métodos Modernos	.717	.017	3377	2.153	.023	.684	.750
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.340	.013	3377	1.593	.038	.314	.366
Actualmente Utilizan	.232	.010	3377	1.401	.044	.211	.252
Usan Pastillas	.039	.005	3377	1.394	.118	.030	.049
Usan DIU	.018	.002	3377	1.058	.134	.013	.023
Usan Retiro	.012	.002	3377	.909	.141	.009	.016
Usan Esterilización	.103	.006	3377	1.204	.061	.091	.116
Usan Condones	.012	.002	3377	1.058	.168	.008	.015
Usan Abstinencia Periódica	.028	.003	3377	1.075	.108	.022	.035
Usan Métodos Vaginales	.004	.001	3377	1.005	.290	.001	.006
No Desean Más Hijos	.354	.010	3377	1.250	.029	.334	.375
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.479	.012	3377	1.385	.025	.455	.503
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.269	.009	3377	1.178	.033	.251	.287
Promedio Ideal de Hijos	3.812	.053	4327	1.564	.014	3.706	3.918
Duración Promedio de la Lactancia*	20.599	.372	5160	1.164	.018	19.855	21.342
Duración Promedio de la Amenorrea*	12.517	.343	5160	1.148	.027	11.831	13.202
Duración Promedio de la Abstinencia*	6.811	.309	5160	1.159	.045	6.194	7.428
Proporción de Hijos Fallecidos	.135	.005	5160	1.387	.036	.125	.145
Promedio de Hijos Tenidos por Mujeres 40 - 44 años	5.865	.125	5160	.917	.021	5.615	6.114
Proporción de Partos Atendidos por Médicos*	.256	.014	5160	1.747	.055	.228	.285
Proporción de Partos con Antitetánica*	.137	.009	5160	1.467	.065	.119	.155
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.152	.007	5160	1.294	.047	.138	.167
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.555	.020	5160	1.174	.037	.515	.596
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que:*							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.504	.021	5160	1.207	.042	.462	.546
Recibieron 3 Dósis de DPT	.357	.020	5160	1.172	.055	.318	.396
Recibieron 3 Dósis de Polio	.391	.021	5160	1.224	.053	.350	.433
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.550	.026	5160	1.475	.047	.499	.602
Recibieron Todas las Vacunas	.400	.027	5160	1.025	.066	.347	.454

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

III.2 ERRORES DE MUESTREO PARA LA REGION GUATEMALA

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
Proporción en Area Urbana	.631	.035	1340	2.663	.056	.560	.701
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.495	.017	1340	1.212	.033	.462	.528
Proporción con Secundario o Más	.278	.021	1340	1.711	.075	.236	.319
Proporción Actualmente Unida	.552	.015	1340	1.091	.027	.523	.582
Promedio de Hijos Tenidos	2.258	.073	1340	1.057	.032	2.113	2.404
Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.013	.069	1340	1.152	.034	1.876	2.150
Proporción de Mujeres Embarazadas	.124	.012	740	1.008	.098	.100	.149
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.947	.009	740	1.064	.009	.930	.965
Conocen Métodos Modernos	.946	.009	740	1.077	.009	.928	.964
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.643	.021	740	1.216	.033	.600	.686
Actualmente Utilizan	.450	.021	740	1.133	.046	.409	.491
Usan Pastillas	.078	.014	740	1.410	.178	.050	.106
Usan DIU	.054	.008	740	1.020	.157	.037	.071
Usan Retiro	.031	.006	740	.869	.178	.020	.042
Usan Esterilización	.178	.014	740	1.017	.080	.150	.207
Usan Condones	.026	.007	740	1.186	.269	.012	.039
Usan Abstinencia Periódica	.049	.008	740	.975	.159	.033	.064
Usan Métodos Vaginales	.008	.003	740	.791	.322	.003	.013
No Desean Más Hijos	.396	.018	740	1.005	.046	.360	.432
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.599	.021	740	1.186	.036	.556	.641
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.232	.014	740	.923	.062	.204	.261
Promedio Ideal de Hijos	3.125	.045	1274	.972	.015	3.034	3.216
Duración Promedio de la Lactancia*	17.060	.980	1340	1.375	.057	15.099	19.020
Duración Promedio de la Amenorrea*	8.799	.761	1340	1.232	.086	7.277	10.320
Duración Promedio de la Abstinencia*	6.448	.784	1340	1.284	.122	4.880	8.015
Proporción de Hijos Fallecidos	.108	.007	1340	.905	.063	.095	.122
Promedio de Hijos Tenidos por Mujeres 40 - 44 años	5.277	.202	1340	.758	.038	4.874	5.680
Proporción de Partos Atendidos por Médicos*	.658	.032	1340	1.538	.049	.593	.723
Proporción de Partos con Antitetánica*	.122	.014	1340	1.045	.113	.094	.149
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.165	.018	1340	1.377	.109	.129	.201
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.574	.038	1340	.970	.067	.498	.651
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que:*							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.652	.048	1340	1.239	.073	.556	.747
Recibieron 3 Dósis de DPT	.471	.043	1340	1.068	.090	.386	.556
Recibieron 3 Dósis de Polio	.516	.046	1340	1.155	.089	.424	.608
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.523	.039	1340	.958	.074	.445	.600
Recibieron Todas las Vacunas	.517	.059	1340	.923	.114	.399	.635

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

III.3 ERRORES DE MUESTREO PARA LA REGION CENTRAL

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
Proporción en la Región (2)	.117	.008	5160	1.881	.072	.100	.133
Proporción en Area Urbana	.462	.036	602	1.786	.079	.389	.534
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.663	.029	602	1.512	.044	.604	.721
Proporción con Secundario o Más	.101	.013	602	1.086	.132	.075	.128
Proporción Actualmente Unida	.691	.026	602	1.361	.037	.640	.742
Promedio de Hijos Tenidos	3.121	.115	602	.987	.037	2.892	3.351
Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.605	.090	602	.933	.035	2.424	2.785
Proporción de Mujeres Embarazadas	.154	.019	416	1.078	.124	.116	.192
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.781	.024	416	1.190	.031	.733	.830
Conocen Métodos Modernos	.781	.024	416	1.190	.031	.733	.830
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.315	.021	416	.927	.067	.273	.357
Actualmente Utilizan	.219	.019	416	.954	.088	.180	.257
Usan Pastillas	.024	.008	416	1.044	.327	.008	.040
Usan DIU	.017	.005	416	.811	.304	.007	.027
Usan Retiro	.010	.000	416	.000	.000	.010	.010
Usan Esterilización	.106	.017	416	1.108	.158	.072	.139
Usan Condones	.007	.004	416	.981	.565	-.001	.015
Usan Abstinencia Periódica	.031	.008	416	.939	.257	.015	.047
Usan Métodos Vaginales	.000	.000	416	.000	.000	.000	.000
No Desean Más Hijos	.433	.027	416	1.111	.062	.379	.487
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.553	.031	416	1.261	.056	.491	.614
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.245	.021	416	1.005	.087	.203	.288
Promedio Ideal de Hijos	3.846	.105	545	1.156	.027	3.636	4.056
Duración Promedio de la Lactancia*	20.121	.871	602	.927	.043	8.378	21.863
Duración Promedio de la Amenorrea*	12.399	.614	602	.698	.050	1.170	13.627
Duración Promedio de la Abstinencia*	6.417	.832	602	1.094	.130	4.752	8.082
Proporción de Hijos Fallecidos	.166	.015	602	1.494	.092	.135	.196
Promedio de Hijos Tenidos por Mujeres 40 - 44 años	6.121	.304	602	.831	.050	5.512	6.729
Proporción de Partos Atendidos por Médicos*	.242	.029	602	1.268	.119	.185	.300
Proporción de Partos con Antitetánica*	.176	.017	602	.906	.094	.143	.209
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.160	.018	602	1.107	.111	.124	.195
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.527	.059	602	1.140	.112	.409	.645
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que*:							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.516	.056	602	1.075	.108	.405	.628
Recibieron 3 Dósis de DPT	.376	.048	602	.954	.127	.280	.472
Recibieron 3 Dósis de Polio	.409	.052	602	1.024	.128	.304	.513
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.602	.039	602	.770	.065	.524	.680
Recibieron Todas las Vacunas	.449	.061	602	.701	.137	.326	.572

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

III.4 ERRORES DE MUESTREO PARA LA REGION SUR-OCCIDENTAL

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
Proporción en Area Urbana	.277	.027	1158	2.049	.097	.223	.331
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.642	.017	1158	1.232	.027	.608	.677
Proporción con Secundario o Más	.121	.015	1158	1.590	.126	.090	.151
Proporción Actualmente Unida	.695	.018	1158	1.366	.027	.658	.732
Promedio de Hijos Tenidos	3.071	.094	1158	1.144	.031	2.883	3.259
Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.679	.085	1158	1.205	.032	2.509	2.849
Proporción de Mujeres Embarazadas	.169	.010	805	.738	.058	.149	.188
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.673	.033	805	1.992	.049	.607	.739
Conocen Métodos Modernos	.673	.033	805	1.992	.049	.607	.739
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.215	.023	805	1.561	.105	.170	.260
Actualmente Utilizan	.148	.016	805	1.314	.111	.115	.181
Usan Pastillas	.020	.006	805	1.159	.287	.008	.031
Usan DIU	.006	.004	805	1.330	.593	-.001	.014
Usan Retiro	.005	.002	805	1.001	.499	.000	.010
Usan Esterilización	.077	.011	805	1.142	.139	.056	.098
Usan Condones	.006	.003	805	1.009	.450	.001	.012
Usan Abstinencia Periódica	.021	.005	805	.998	.240	.011	.031
Usan Métodos Vaginales	.004	.002	805	1.034	.596	-.001	.008
No Desean Más Hijos	.352	.018	805	1.055	.051	.316	.387
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.443	.021	805	1.173	.046	.402	.485
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.271	.015	805	.939	.054	.241	.300
Promedio Ideal de Hijos	4.112	.114	901	1.494	.028	3.884	4.340
Duración Promedio de la Lactancia*	22.295	.679	1158	1.076	.030	20.937	23.654
Duración Promedio de la Amenorrea*	13.357	.509	1158	.860	.038	12.340	14.375
Duración Promedio de la Abstinencia*	6.306	.470	1158	.925	.075	5.366	7.247
Proporción de Hijos Fallecidos	.128	.009	1158	1.262	.070	.110	.146
Promedio de Hijos Tenidos por Mujeres 40 - 44 años	6.061	.296	1158	1.032	.049	5.469	6.652
Proporción de Partos Atendidos por Médicos*	.155	.018	1158	1.459	.118	.118	.192
Proporción de Partos con Antitetánica*	.067	.008	1158	.913	.115	.052	.083
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.174	.017	1158	1.454	.097	.140	.208
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.507	.037	1158	1.083	.072	.434	.580
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que:*							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.438	.042	1158	1.242	.095	.355	.522
Recibieron 3 Dósis de DPT	.219	.030	1158	1.071	.137	.159	.279
Recibieron 3 Dósis de Polio	.237	.034	1158	1.180	.143	.170	.305
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.489	.042	1158	1.251	.087	.404	.573
Recibieron Todas las Vacunas	.279	.044	1158	.992	.157	.192	.367

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

III.5 ERRORES DE MUESTREO PARA LAS REGIONES NORTE Y NOR-OCCIDENTAL

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
Proporción en Area Urbana	.217	.048	972	3.653	.223	.120	.314
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.707	.020	972	1.362	.028	.667	.747
Proporción con Secundario o Más	.046	.013	972	1.893	.276	.021	.072
Proporción Actualmente Unida	.729	.022	972	1.563	.031	.685	.774
Promedio de Hijos Tenidos	3.305	.090	972	.971	.027	3.124	3.485
Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.792	.074	972	.957	.027	2.643	2.941
Proporción de Mujeres Embarazadas	.179	.017	709	1.208	.097	.144	.214
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.386	.043	709	2.340	.111	.301	.472
Conocen Métodos Modernos	.379	.043	709	2.358	.113	.293	.465
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.131	.026	709	2.060	.199	.079	.183
Actualmente Utilizan	.079	.019	709	1.916	.246	.040	.118
Usan Pastillas	.020	.007	709	1.327	.351	.006	.034
Usan DIU	.001	.001	709	.993	.993	-.001	.004
Usan Retiro	.003	.002	709	.989	.699	-.001	.007
Usan Esterilización	.034	.008	709	1.172	.235	.018	.050
Usan Condones	.003	.002	709	.977	.691	-.001	.007
Usan Abstinencia Periódica	.014	.006	709	1.361	.428	.002	.026
Usan Métodos Vaginales	.000	.000	709	.000	.000	.000	.000
No Desean Más Hijos	.303	.027	709	1.570	.089	.249	.357
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.355	.029	709	1.624	.082	.297	.414
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.316	.023	709	1.325	.073	.270	.362
Promedio Ideal de Hijos	4.876	.218	701	2.162	.045	4.439	5.313
Duración Promedio de la Lactancia*	24.000	.644	972	.963	.027	22.713	25.287
Duración Promedio de la Amenorrea*	15.303	.706	972	1.077	.046	13.890	16.715
Duración Promedio de la Abstinencia*	7.156	.728	972	1.291	.102	5.700	8.611
Proporción de Hijos Fallecidos	.155	.014	972	1.771	.090	.127	.183
Promedio de Hijos Tenidos por Mujeres 40 - 44 años	6.409	.314	972	.957	.049	5.782	7.037
Proporción de Partos Atendidos por Médicos*	.084	.018	972	1.707	.215	.048	.120
Proporción de Partos con Antitetánica*	.072	.013	972	1.334	.185	.045	.099
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.130	.015	972	1.382	.116	.100	.160
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.544	.050	972	1.432	.092	.444	.645
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que:*							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.358	.043	972	1.270	.120	.272	.444
Recibieron 3 Dósis de DPT	.338	.048	972	1.448	.142	.242	.434
Recibieron 3 Dósis de Polio	.368	.049	972	1.447	.133	.270	.466
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.490	.064	972	1.815	.130	.362	.618
Recibieron Todas las Vacunas	.324	.061	972	1.240	.189	.202	.447

Nota: La agregación de estas dos regiones fué hecha debido al reducido número de casos en la Región Norte (329).

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

III.6 ERRORES DE MUESTREO PARA LA REGIONES SUR ORIENTAL Y NOR ORIENTAL

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
Proporción en Area Urbana	.243	.030	1088	2.272	.122	.184	.302
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.653	.016	1088	1.118	.025	.621	.686
Proporción con Secundario o Más	.124	.015	1088	1.502	.121	.094	.154
Proporción Actualmente Unida	.650	.020	1088	1.381	.031	.610	.690
Promedio de Hijos Tenidos	2.780	.085	1088	1.008	.031	2.610	2.951
Promedio de Hijos Sobrevivientos	2.420	.065	1088	.886	.027	2.291	2.549
Proporción de Mujeres Embarazadas	.115	.012	707	.000	.105	.091	.139
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.830	.031	707	2.208	.038	.768	.893
Conocen Métodos Modernos	.827	.031	707	2.183	.038	.765	.890
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.390	.025	707	1.373	.065	.340	.441
Actualmente Utilizan	.259	.019	707	1.149	.073	.221	.297
Usan Pastillas	.050	.012	707	1.506	.248	.025	.074
Usan DIU	.011	.005	707	1.266	.445	.001	.021
Usan Retiro	.011	.004	707	.890	.313	.004	.018
Usan Esterilización	.123	.016	707	1.298	.130	.091	.155
Usan Condones	.014	.003	707	.626	.197	.009	.020
Usan Abstinencia Periódica	.028	.007	707	1.126	.248	.014	.042
Usan Métodos Vaginales	.004	.003	707	1.294	.746	-.002	.011
No Desean Más Hijos	.318	.022	707	1.280	.071	.273	.363
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.475	.024	707	1.273	.050	.427	.523
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.270	.024	707	1.425	.088	.223	.318
Promedio Ideal de Hijos	3.637	.070	906	.981	.019	3.496	3.778
Duración Promedio de la Lactancia*	18.215	.724	1088	1.050	.040	16.768	19.662
Duración Promedio de la Amenorrea*	11.836	.918	1088	1.426	.078	10.000	13.672
Duración Promedio de la Abstinencia*	7.605	.661	1088	1.095	.087	6.284	8.926
Proporción de Hijos Fallecidos	.130	.007	1088	1.052	.058	.115	.144
Promedio de Hijos Tenidos por Mujeres 40 - 44 años	5.779	.270	1088	.934	.047	5.238	6.320
Proporción de Partos Atendidos por Médicos2	.220	.031	1088	1.859	.140	.158	.282
Proporción de Partos con Antitetánica*	.288	.032	1088	1.813	.111	.224	.352
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.135	.012	1088	1.057	.091	.110	.160
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.638	.046	1088	1.168	.071	.547	.729
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que:*							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.638	.050	1088	1.282	.078	.538	.738
Recibieron 3 Dósis de DPT	.454	.049	1088	1.211	.108	.356	.552
Recibieron 3 Dósis de Polio	.507	.051	1088	1.255	.101	.405	.608
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.717	.079	1088	2.171	.111	.558	.876
Recibieron Todas las Vacunas	.495	.073	1088	1.235	.148	.348	.641

Nota: La agregación de estas regiones fué hecha debido al reducido número de casos en la mismas (550 en la Sur Oriental y 538 en la Nor Oriental).

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

III.7 ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION URBANA

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
Proporción en Area Urbana	.372	.016	5160	2.414	.044	.339	.404
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.506	.016	1919	1.401	.032	.474	.538
Proporción con Secundario o Más	.323	.019	1919	1.734	.057	.286	.360
Proporción Actualmente Unida	.564	.014	1919	1.253	.025	.536	.593
Promedio de Hijos Tenidos	2.239	.068	1919	1.254	.030	2.103	2.375
Promedio de Hijos Sobrevivientes	1.995	.052	1919	1.104	.026	1.890	2.099
Proporción de Mujeres Embarazadas	.118	.010	1083	.984	.082	.099	.137
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.894	.032	1083	3.392	.036	.830	.957
Conocen Métodos Modernos	.894	.032	1083	3.392	.036	.830	.957
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.608	.026	1083	1.786	.044	.556	.661
Actualmente Utilizan	.430	.021	1083	1.411	.049	.388	.473
Usan Pastillas	.078	.010	1083	1.227	.129	.058	.098
Usan DIU	.045	.006	1083	.925	.129	.034	.057
Usan Retiro	.018	.003	1083	.711	.158	.013	.024
Usan Esterilización	.184	.013	1083	1.135	.073	.157	.210
Usan Condones	.022	.004	1083	.881	.178	.014	.030
Usan Abstinencia Periódica	.052	.007	1083	1.108	.144	.037	.067
Usan Métodos Vaginales	.006	.002	1083	.854	.322	.002	.011
No Desean Más Hijos	.399	.019	1083	1.310	.049	.360	.438
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.602	.025	1083	1.682	.042	.552	.652
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.223	.013	1083	.995	.056	.198	.249
Promedio Ideal de Hijos	3.173	.048	1797	1.296	.015	3.076	3.269
Duración Promedio de la Lactancia*	18.070	.766	1919	1.233	.042	16.538	19.602
Duración Promedio de la Amenorrea*	9.597	.722	1919	1.321	.075	8.152	11.042
Duración Promedio de la Abstinencia*	7.584	.619	1919	1.142	.082	6.346	8.822
Proporción de Hijos Fallecidos	.109	.011	1919	1.856	.098	.088	.130
Promedio de Hijos Tenidos por Mujeres 40 - 44 años	4.759	.174	1919	.916	.021	4.411	5.107
Proporción de Partos Atendidos por Médicos*	.537	.038	1919	2.114	.071	.461	.614
Proporción de Partos con Antitetánica*	.157	.015	1919	1.189	.094	.128	.187
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.162	.010	1919	.932	.062	.142	.182
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.529	.041	1919	1.226	.077	.447	.611
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que:*							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.659	.034	1919	1.081	.052	.590	.728
Recibieron 3 Dósis de DPT	.466	.034	1919	1.018	.073	.398	.534
Recibieron 3 Dósis de Polio	.484	.035	1919	1.061	.073	.413	.555
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.619	.038	1919	1.162	.062	.542	.695
Recibieron Todas las Vacunas	.619	.053	1919	.883	.086	.513	.725

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

III.8 ERRORES DE MUESTREO PARA LA POBLACION RURAL

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	R+2ES
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.689	.011	3241	1.332	.016	.667	.711
Proporción con Secundario o Más	.041	.007	3241	1.963	.158	.028	.054
Proporción Actualmente Unida	.708	.012	3241	1.456	.016	.685	.731
Promedio de Hijos Tenidos	3.210	.059	3241	1.156	.019	3.091	3.328
Promedio de Hijos Sobrevivientes	2.742	.050	3241	1.140	.018	2.643	2.841
Proporción de Mujeres Embarazadas	.162	.008	2294	1.048	.050	.146	.178
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.637	.021	2294	2.105	.033	.595	.679
Conocen Métodos Modernos	.633	.021	2294	2.116	.034	.591	.676
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.214	.016	2294	1.919	.077	.181	.246
Actualmente Utilizan	.138	.012	2294	1.725	.090	.113	.163
Usan Pastillas	.021	.005	2294	1.600	.226	.012	.031
Usan DIU	.005	.002	2294	1.466	.422	.001	.010
Usan Retiro	.009	.002	2294	1.056	.229	.005	.013
Usan Esterilización	.065	.007	2294	1.351	.107	.051	.079
Usan Condones	.007	.002	2294	1.302	.335	.002	.011
Usan Abstinencia Periódica	.017	.003	2294	1.065	.167	.012	.023
Usan Métodos Vaginales	.002	.001	2294	.000	.531	-.000	.004
No Desean Más Hijos	.333	.012	2294	1.254	.037	.308	.358
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.421	.014	2294	1.339	.033	.393	.449
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.290	.012	2294	1.227	.040	.267	.313
Promedio Ideal de Hijos	4.266	.087	2530	1.757	.020	4.092	4.441
Duración Promedio de la Lactancia*	21.541	.441	3241	1.188	.020	20.659	22.422
Duración Promedio de la Amenorrea*	13.605	.400	3241	1.136	.029	12.805	14.405
Duración Promedio de la Abstinencia*	6.523	.339	3241	1.114	.052	5.845	7.202
Proporción de Hijos Fallecidos	.146	.006	3241	1.296	.038	.134	.157
Promedio de Hijos Tenidos por Mujeres 40 - 44 años	6.536	.168	3241	.959	.026	6.199	6.872
Proporción de Partos Atendidos por Médicos*	.151	.016	3241	2.130	.108	.119	.184
Proporción de Partos con Antitetánica*	.129	.011	3241	1.603	.086	.107	.152
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.149	.009	3241	1.451	.063	.130	.167
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.565	.023	3241	1.149	.041	.518	.612
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que:*							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.447	.025	3241	1.245	.057	.396	.497
Recibieron 3 Dósis de DPT	.317	.023	3241	1.205	.072	.271	.362
Recibieron 3 Dósis de Polio	.357	.025	3241	1.261	.069	.307	.406
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.525	.032	3241	1.549	.060	.462	.588
Recibieron Todas las Vacunas	.324	.030	3241	1.106	.094	.264	.385

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

III.9 ERRORES DE MUESTREO PARA LAS MUJERES DE 15 A 24 AÑOS

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
Proporción en Area Urbana	.375	.019	2204	1.799	.049	.338	.412
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.456	.014	2204	1.316	.031	.428	.484
Proporción con Secundario o Más	.200	.012	2204	1.413	.060	.176	.224
Proporción Actualmente Unida	.422	.015	2204	1.384	.034	.393	.452
Promedio de Hijos Tenidos	.821	.030	2204	1.184	.036	.762	.881
Promedio de Hijos Sobrevivientes	.746	.028	2204	1.213	.037	.691	.802
Proporción de Mujeres Embarazadas	.212	.014	931	1.070	.068	.183	.240
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.661	.023	931	1.486	.035	.614	.707
Conocen Métodos Modernos	.660	.023	931	1.489	.035	.613	.706
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.216	.017	931	1.227	.077	.183	.249
Actualmente Utilizan	.125	.013	931	1.166	.101	.099	.150
Usan Pastillas	.053	.007	931	1.010	.141	.038	.067
Usan DIU	.011	.004	931	1.184	.373	.003	.019
Usan Retiro	.016	.004	931	.992	.254	.008	.024
Usan Esterilización	.009	.004	931	1.330	.469	.001	.017
Usan Condones	.012	.004	931	.998	.299	.005	.019
Usan Abstinencia Periódica	.017	.004	931	1.045	.259	.008	.026
Usan Métodos Vaginales	.002	.002	931	.995	.703	-.001	.005
No Desean Más Hijos	.244	.015	931	1.075	.062	.214	.274
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.255	.015	931	1.077	.060	.224	.285
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.462	.016	931	.981	.035	.430	.494
Promedio Ideal de Hijos	3.237	.051	1860	1.304	.016	3.136	3.338
Duración Promedio de la Lactancia*	20.820	.562	2204	1.093	.027	19.695	21.944
Duración Promedio de la Amenorrea*	13.300	.531	2204	1.038	.040	12.238	14.363
Duración Promedio de la Abstinencia*	7.448	.484	2204	1.042	.065	6.480	8.417
Proporción de Hijos Fallecidos	.091	.008	2204	1.109	.085	.076	.107
Proporción de Partos Atendidos por Médicos*	.282	.021	2204	1.415	.076	.239	.325
Proporción de Partos con Antitetánica*	.149	.014	2204	1.228	.094	.121	.177
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.184	.012	2204	1.119	.066	.160	.208
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.538	.031	2204	1.104	.058	.476	.600
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que:*							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.490	.031	2204	1.099	.063	.428	.553
Recibieron 3 Dósis de DPT	.338	.028	2204	1.069	.084	.281	.394
Recibieron 3 Dósis de Polio	.373	.029	2204	1.057	.077	.315	.430
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.570	.032	2204	1.149	.056	.506	.634
Recibieron Todas las Vacunas	.361	.039	2204	.970	.109	.282	.440

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

II.10 ERRORES DE MUESTREO PARA LAS MUJERES DE 25 A 34 AÑOS

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
Proporción en Area Urbana	.364	.019	1757	1.639	.052	.326	.401
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.756	.011	1757	1.096	.015	.733	.778
Proporción con Secundario o Más	.120	.009	1757	1.200	.078	.101	.138
Proporción Actualmente Unida	.828	.011	1757	1.207	.013	.806	.849
Promedio de Hijos Tenidos	3.596	.062	1757	1.173	.017	3.473	3.720
Promedio de Hijos Sobrevivientes	3.129	.052	1757	1.148	.017	3.025	3.234
Proporción de Mujeres Embarazadas	.161	.009	1454	.925	.055	.143	.179
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.743	.017	1454	1.448	.022	.710	.776
Conocen Métodos Modernos	.740	.017	1454	1.463	.023	.706	.774
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.382	.015	1454	1.195	.040	.351	.412
Actualmente Utilizan	.254	.012	1454	1.091	.049	.230	.279
Usan Pastillas	.043	.007	1454	1.248	.155	.029	.056
Usan DIU	.025	.004	1454	1.039	.169	.017	.034
Usan Retiro	.010	.002	1454	.841	.224	.005	.014
Usan Esterilización	.105	.008	1454	1.006	.077	.089	.121
Usan Condones	.014	.003	1454	.991	.220	.008	.020
Usan Abstinencia Periódica	.034	.005	1454	1.045	.147	.024	.044
Usan Métodos Vaginales	.006	.002	1454	1.004	.334	.002	.010
No Desean Más Hijos	.367	.014	1454	1.135	.039	.338	.395
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.488	.015	1454	1.171	.031	.458	.519
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.264	.013	1454	1.110	.049	.238	.290
Promedio Ideal de Hijos	3.939	.074	1454	1.243	.019	3.791	4.088
Duración Promedio de la Lactancia*	20.024	.499	1757	1.091	.025	19.026	21.022
Duración Promedio de la Amenorrea*	12.118	.433	1757	1.010	.036	11.253	12.983
Duración Promedio de la Abstinencia*	6.629	.423	1757	1.106	.064	5.783	7.475
Proporción de Hijos Fallecidos	.130	.007	1757	1.317	.051	.117	.143
Proporción de Partos Atendidos por Médicos*	.268	.016	1757	1.358	.060	.236	.301
Proporción de Partos con Antitetánica*	.138	.011	1757	1.216	.077	.117	.160
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.144	.009	1757	1.107	.059	.127	.161
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.576	.026	1757	1.021	.046	.523	.628
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que:*							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.538	.027	1757	1.041	.050	.484	.592
Recibieron 3 Dósis de DPT	.376	.025	1757	.974	.065	.327	.425
Recibieron 3 Dósis de Polio	.416	.028	1757	1.101	.068	.360	.473
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.576	.033	1757	1.282	.057	.510	.642
Recibieron Todas las Vacunas	.441	.037	1757	.923	.083	.368	.514

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

III.11 ERRORES DE MUESTREO PARA LAS MUJERES DE 35 A 44 AÑOS

VARIABLES	Valor Estimado	Error Estándar	Número de casos	Efecto de Diseño	Error Relativo	Intervalos R-2ES	Intervalos R+2ES
Proporción en Area Urbana	.378	.018	1199	1.307	.048	.341	.414
Proporción de Casadas antes de los 21 Años	.726	.015	1199	1.145	.020	.697	.756
Proporción con Secundario o Más	.086	.009	1199	1.097	.103	.068	.104
Proporción Actualmente Unida	.827	.012	1199	1.107	.015	.803	.852
Promedio de Hijos Tenidos	5.479	.099	1199	1.196	.018	5.281	5.676
Promedio de Hijos Sobrevivientes	4.647	.078	1199	1.129	.017	4.491	4.804
Proporción de Mujeres Embarazadas	.070	.009	992	1.104	.128	.052	.087
Proporción de Mujeres Actualmente Casadas o Unidas que:							
Conocen Métodos Anticonceptivos	.740	.022	992	1.550	.029	.697	.783
Conocen Métodos Modernos	.737	.022	992	1.538	.029	.694	.780
Alguna Vez Utilizó Anticonceptivos	.396	.018	992	1.139	.045	.361	.432
Actualmente Utilizan	.298	.017	992	1.148	.056	.265	.332
Usan Pastillas	.022	.005	992	1.091	.230	.012	.032
Usan DIU	.014	.003	992	.918	.244	.007	.021
Usan Retiro	.012	.003	992	.903	.259	.006	.018
Usan Esterilización	.190	.013	992	1.061	.070	.163	.216
Usan Condones	.008	.003	992	.988	.348	.002	.014
Usan Abstinencia Periódica	.031	.005	992	.909	.161	.021	.041
Usan Métodos Vaginales	.001	.001	992	1.001	1.001	-.001	.003
No Desean Más Hijos	.440	.016	992	1.024	.037	.407	.472
No Desean Más Hijos, Incluyendo Esterilizadas e Infecundas	.676	.017	992	1.166	.026	.642	.711
Desean Esperar Dos Años o Más Antes de Tener Otro Hijo	.094	.009	992	.924	.091	.077	.111
Promedio Ideal de Hijos	4.685	.099	1013	1.168	.021	4.487	4.883
Duración Promedio de la Lactancia*	21.688	.971	1199	1.133	.045	19.746	23.629
Duración Promedio de la Amenorrea*	11.976	.734	1199	1.030	.061	10.508	13.444
Duración Promedio de la Abstinencia*	5.988	.598	1199	.987	.100	4.792	7.184
Proporción de Hijos Fallecidos	.152	.007	1199	1.218	.046	.138	.166
Proporción de Partos Atendidos por Médicos*	.185	.018	1199	1.210	.099	.149	.222
Proporción de Partos con Antitetánica*	.115	.014	1199	1.120	.119	.088	.143
Proporción de Niños con Diarrea en las Ultimas 2 Semanas*	.123	.013	1199	1.178	.108	.097	.150
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud*	.540	.050	1199	1.180	.093	.439	.640
Proporción de Niños de 12 a 23 meses con Tarjeta de Salud que:*							
Recibieron 3 Dósis de BCG	.446	.045	1199	1.055	.101	.356	.536
Recibieron 3 Dósis de DPT	.353	.048	1199	1.177	.136	.257	.448
Recibieron 3 Dósis de Polio	.367	.047	1199	1.135	.127	.274	.460
Recibieron Vacuna Contra el Sarampión	.439	.051	1199	1.193	.115	.338	.540
Recibieron Todas las Vacunas	.373	.060	1199	.958	.161	.253	.493

* El número de casos que se presenta para estas variables corresponde al número de mujeres en base a las cuales los errores de muestreo fueron calculados, y no al número de hijos incluidos en el análisis.

APENDICE IV

LOS CUESTIONARIOS

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Y ASISTENCIA SOCIAL

INSTITUTO DE NUTRICION DE
CENTRO AMERICA Y PANAMA

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MATERNO INFANTIL

C U E S T I O N A R I O   D E L   H O G A R

NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA	

I IDENTIFICACION

2. DEPARTAMENTO ______ |__|__|
3. MUNICIPIO ______ |__|__|__|
4. AREA: URBANA = 1; RURAL = 2 |__|
5. NUMERO DE SEGMENTO |__|__|__|
6. NUMERO DE ESTRUCTURA |__|__|__|
7. NUMERO DE VIVIENDA |__|__|
8. NUMERO DE HOGAR |__|__|

8. DIRECCION DE LA VIVIENDA ______

RESULTADOS DE LAS VISITAS

VISITA	1a	2a	3a
FECHA			
RESULTADO			
ENTREVIS-TADORA			
HORA			

Códigos de Resultados:
1 Entrevista completa
2 No hay adultos presentes
3 Hogar ausente
4 Entrevista aplazada
5 Rechazo
6 Vivienda vacante o la direccion no es vivienda
7 Vivienda destruida
8 Vivienda no encontrada
9 Otro

II DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR

1 ¿Cuál es la fuente de abastecimiento principal de agua para beber que utilizan los miembros de este hogar?

(¿De donde traen el agua para tomar que utilizan los miembros de este hogar?)

RED PUBLICA (ACUEDUCTO) 01
ACUEDUCTO VEREDAL O PRIVADO .. 02
OTRA FUENTE, POR TUBERIA 03
PILA PUBLICA 04
POZO O ALJIBE 05
RIO, ACEQUIA O MANANTIAL 06
CAMION O TANQUE AGUATERO 07
AGUA DE LLUVIA 08
OTRA FUENTE ______ 09
(ESPECIFIQUE)

2 ¿Cuál es la fuente de abastecimiento principal de agua para bañarse, cocinar o lavar que utilizan los miembros de este hogar?

(¿De dónde traen el agua para bañarse, cocinar o lavar que utilizan los miembros de este hogar?)

RED PUBLICA (ACUEDUCTO) 01
ACUEDUCTO VEREDAL O PRIVADO .. 02
OTRA FUENTE, POR TUBERIA 03
PILA PUBLICA 04
POZO O ALJIBE 05
RIO, ACEQUIA O MANANTIAL 06
CAMION O TANQUE AGUATERO 07
AGUA DE LLUVIA 08
OTRA FUENTE ______ 09
(ESPECIFIQUE)

III COMPOSICION DEL HOGAR

No. DE ORDEN	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	RESIDENCIA				SEXO		EDAD	SELECCION
	1 Por favor, dígame los nombres de las personas que habitualmente viven aquí, ya sea que hayan dormido o no aquí anoche. Comencemos por el jefe del hogar.	2 ¿Cual es el el parentesco de (NOMBRE) con el jefe del hogar? CONYUGUE 2 HIJOS 3 PARIENTES 4 OTROS 5 DOMESTICAS 6	3 ¿Esta persona vive habitualmente aquí?		4 ¿Esta persona durmió anoche aquí?		5 ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?		6 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?	7 ENCIERRE CON UN CIRCULO A LAS MUJERES DE 15-44 AÑOS QUE DURMIERON ALLI LA NOCHE ANTERIOR
			SI	NO	SI	NO	HOMBRE	MUJER		
01		1	1	2	1	2	1	2		01
02			1	2	1	2	1	2		02
03			1	2	1	2	1	2		03
04			1	2	1	2	1	2		04
05			1	2	1	2	1	2		05
06			1	2	1	2	1	2		06
07			1	2	1	2	1	2		07
08			1	2	1	2	1	2		08
09			1	2	1	2	1	2		09
10			1	2	1	2	1	2		10
11			1	2	1	2	1	2		11
12			1	2	1	2	1	2		12
13			1	2	1	2	1	2		13
14			1	2	1	2	1	2		14
15			1	2	1	2	1	2		15
16			1	2	1	2	1	2		16
17			1	2	1	2	1	2		17
18			1	2	1	2	1	2		18
19			1	2	1	2	1	2		19
20			1	2	1	2	1	2		20
21			1	2	1	2	1	2		21
22			1	2	1	2	1	2		22
23			1	2	1	2	1	2		23

INDAGUE:	SI	NO
1 ¿Olvidó Ud. de mencionar a alguna persona, como por ejemplo niños pequeños, ancianos o invalidos?	1	2
2 ¿Olvidó Ud. de mencionar a alguna persona que vive normalmente aquí sin ser miembro de la familia, como por ejemplo un pensionista o una empleada doméstica?	1	2
3 ¿Olvidó Ud. de mencionar a alguna persona que normalmente no vive aquí, pero que anoche durmió aquí?	1	2

SI ALGUNA DE LAS RESPUESTAS ES 'SI', INDAGUE Y CORRIJA LA TABLA DE COMPOSICION DEL HOGAR COMO SEA NECESARIO

NUMERO TOTAL DE PERSONAS EN EL HOGAR [ ][ ]

3 ¿Con qué clase de servicio sanitario cuenta esta vivienda? INODORO CONECTADO AL ALCANTARILLADO ...... 1 INODORO CONECTADO A POZO SEPTICO .... 2 LETRINA, POZO NEGRO, HOYO . 3 OTRO ______________________ 4 (ESPECIFIQUE) NO TIENE SANITARIO 5	4 ¿Algún miembro de su familia tiene: SI NO BICICLETA .... 1 2 MOTOCICLETA .... 1 2 CARRO .... 1 2 CASA O APARTAMENTO . 1 2 TRACTOR*........... 1 2 (*ESTA PREGUNTA SE HACE SOLAMENTE A LAS PERSONAS QUE VIVEN EN AREAS RURALES)
5 ¿Tiene en su hogar: SI NO Teléfono? ..... 1 2 Luz eléctrica?. 1 2 Radio? .... 1 2 Televisión? ... 1 2 Heladera? 1 2	6 MATERIAL PREDOMINANTE EN EL PISO PARQUET O MADERA PULIDA .... 1 VINILO U OTRO MATERIAL SINTETICO .... 2 CEMENTO O BALDOSA ...... 3 MADERA .... 4 TIERRA .... 5 OTRO ______________ 6 (ESPECIFIQUE)

OBSERVACIONES SOBRE EL HOGAR

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Y ASISTENCIA SOCIAL

INSTITUTO DE NUTRICION DE
CENTRO AMERICA Y PANAMA

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MATERNO INFANTIL

GUATEMALA
1987

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

USO CONFIDENCIAL

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
Y ASISTENCIA SOCIAL

INSTITUTO DE NUTRICION DE
CENTRO AMERICA Y PANAMA

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MATERNO INFANTIL

C U E S T I O N A R I O   I N D I V I D U A L

NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA	

IDENTIFICACION

IDIOMA DE LA ENTREVISTA [1]

1. NUMERO DE CUESTIONARIO [ ][ ][ ][ ]
2. DEPARTAMENTO ______________________ [ ][ ]
3. MUNICIPIO ______________________ [ ][ ][ ]
4. AREA: URBANA = 1; RURAL = 2 [ ]
5. NUMERO DE SEGMENTO [ ][ ][ ]
6. NUMERO DE ESTRUCTURA [ ][ ][ ]
7. NUMERO DE HOGAR [ ][ ]
8. DIRECCION DE LA VIVIENDA ______________________
9. NOMBRE DE LA MUJER ______________________
10. NUMERO DE ORDEN DE LA MUJER EN EL CUESTIONARIO DE HOGAR [ ][ ]

RESULTADOS DE LAS VISITAS

VISITA	1a	2a	3a
FECHA			
RESULTADO			
ENTREVIS-TADORA			
HORA DE INICIO			
HORA DE TERMINACION			

1. FECHA DE LA ULTIMA VISITA [ ][ ]
2. NUMERO DE VISITAS [ ]
3. DURACION DE ENTREVISTA [ ] : [ ][ ]
4. CODIGO DE LA ENTREVISTADORA [ ][ ]

CODIGO DE RESULTADO: COMPLETA = 1; MUJER AUSENTE = 2; APLAZADA = 3; RECHAZO = 4; PARCIALMENTE COMPLETA = 5; OTRO = 6

CONTROL DE OFICINA

	SUPERVISADO POR	CRITICADO POR	DIGITADO POR
NOMBRE			
FECHA			

SECCION 1. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

Para empezar me gustaria hacerle unas preguntas generales acerca de usted misma...

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
101	GRUPO ETNICO (OBSERVACION DE LA ENTREVISTADORA)	INDIGENA........................ 1 LADINO........................... 2 OTROS (ESPECIFIQUE)___________ 3	
102	¿Que idioma (lengua) hablan habitualmente los miembros de esta familia o la mayoria de ellos?	ESPAÑOL.......................... 1 CACKQUICHEL...................... 2 KECHCHI.......................... 3 QUICHE........................... 4 MAM.............................. 5 POCOMCHI......................... 6 TZUTUHIL......................... 7 OTRO (ESPECIQUE)_____________ 8	1→104
103	¿Puede hablar y entender español?	SI............................... 1 NO............................... 2	
104	¿Antes de que Ud. cumpliera 12 años, ¿dónde vivió la mayor parte del tiempo? ¿En una finca, en una aldea, en un pueblo o en una ciudad?	FINCA .... 1 ALDEA .... 2 PUEBLO .... 3 CIUDAD 4	
105	¿Cuánto tiempo ha vivido aqui en (NOMBRE DEL LUGAR DE LA ENTREVISTA)?	SIEMPRE .... 98 VISITANTE .... 97 AÑOS .... [ ][ ]	98, 97→107
106	¿Antes de llegar a vivir aqui, a (NOMBRE DEL LUGAR) ¿dónde vivió Ud.? ¿en una finca, en una aldea, en un pueblo o en una ciudad?	FINCA .... 1 ALDEA .... 2 PUEBLO .... 3 CIUDAD 4	
107	¿En qué mes y año nació Ud.?	MES .... [ ][ ] NO SABE MES.......... 98 AÑO.................. [ ][ ] NO SABE AÑO.......... 98	
108	¿Cuántos años cumplidos tiene? COMPARE 107 CON 108, SI HAY INCONSISTENCIA INDAGUE Y CORRIJA. SI LA ENTREVISTADA NO SABE LA FECHA DE NACIMIENTO NI SU EDAD, INDAGUE Y AYUDELA A ESTIMAR SU EDAD, LUEGO ANOTELA EN EL SEGUNDO RECUADRO.	AÑOS CUMPLIDOS .... [ ][ ] AÑOS CUMPLIDOS .... [ ][ ] (ESTIMADOS)	
109	¿Alguna vez Ud. fué a la escuela o colegio?	SI .... 1 NO 2	2→113
110	¿Cuál es el último año de estudios que Ud. aprobó?	PRIMARIA .... [1][ ] SECUNDARIA .... [2][ ] SUPERIOR.............. [3][ ]	2, 3→114

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
113	¿Puede, Ud. leer una carta o un periódico con facilidad, con dificultad o no puede leerlo?	CON FACILIDAD .... 1 CON DIFICULTAD .... 2 NO PUEDE HACERLO 3	 →115
114	¿Lee Ud. un periódico por lo menos una vez a la semana?	SI.............................. 1 NO.............................. 2	
115	¿Generalmente ve Ud. televisión todos los días?	SI.............................. 1 NO.............................. 2	
116	¿Generalmente escucha Ud. radio todos los días?	SI .... 1 NO 2	
117	¿Fuma Ud. cigarros o puros actualmente?	SI.............................. 1 NO.............................. 2	 →119
118	¿Cuantos cigarros (puros) fuma diariamente?	ENTRE 1 Y 9...................... 1 ENTRE 10 Y 19.................... 2 ENTRE 20 Y 39.................... 3 40 O MAS......................... 4 NO SABE.......................... 8	
119	¿Cada cuándo toma Ud. bebidas alcohólicas, como por ejemplo cerveza, octavos o ron?	OCASIONALMENTE................... 1 UNA VEZ AL MES................... 2 DOS O TRES VECES AL MES......... 3 UNA O DOS VECES POR SEMANA...... 4 CASI TODOS LOS DIAS............. 5 OTRA RESPUESTA ________________ 6 NUNCA CONSUME 8	

SECCION 2. REPRODUCCION

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
201	Ahora quisiera preguntarle acerca de todas las hijas e hijos nacidos vivos que Ud. ha dado a luz. Fíjese que no me refiero a hijos criados o adoptados por usted. ¿Ha tenido alguna hija o hijo que ha nacido vivo?	SI .... 1 NO 2	 →206
202	¿Tiene algún hijo o hija que esté viviendo con Ud?	SI .... 1 NO 2	 →204
203	¿Cuántos hijos varones viven con Ud? ¿Cuántas hijas mujeres viven con Ud?	HIJOS EN CASA .... [ ][ ] HIJAS EN CASA .... [ ][ ]	
204	¿Tiene Ud. alguna hija o hijo vivo que no esté viviendo con Ud.?	SI .... 1 NO 2	 →206
205	¿Cuántos hijos varones no viven con Ud? ¿Cuántas hijas mujeres no viven con Ud.?	HIJOS FUERA .... [ ][ ] HIJAS FUERA .... [ ][ ]	
206	¿Alguna vez dio a luz a una niña o a un niño que nació vivo pero que falleció después? INDAGUE: ¿Algún [otro] hijo o hija que nació vivo pero que sólo vivió algunos minutos, horas o días?	SI .... 1 NO 2	 →208
207	¿Cuántos hijos varones han muerto? ¿Cuántas hijas mujeres han muerto?	HIJOS MUERTOS .... [ ][ ] HIJAS MUERTAS .... [ ][ ]	
208	SUME LAS RESPUESTAS DE 203, 205 Y 207 Y ANOTE EL TOTAL.	TOTAL .... [ ][ ]	

209 Quisiera asegurarme que tengo la informacion correcta:
Ud. ha tenido en total ____hijos nacidos vivos durante toda su vida. ¿Es correcto?
SI NO DECLARA NINGUN HIJO NACIDO VIVO
Ud. no ha tenido ningun hijo que haya nacido vivo. ¿Es correcto?

SI 1 [ ] ↓

NO 2 [ ] (INDAGUE Y CORRIJA DEL 201 AL 208)

210 MARQUE LA CASILLA APROPIADA :

UNO O MAS NACIDOS VIVOS 1 [ ] ↓

NINGUN NACIDO VIVO 2 [ ] (PASE A 221)

Ahora quisiera hacer una lista completa de todos los hijos nacidos vivos que Ud. ha tenido, estén vivos o muertos. Empecemos por el primero que tuvo.
(ANOTE EN 211 LOS NOMBRES DE TODOS LOS NACIDOS VIVOS Y LUEGO PREGUNTE 212 A 217 SEGUN CORRESPONDA)

211 ¿Cuál es el nombre de su (primer, segundo, etc.) hijo? ANOTE MELLIZOS EN LINEAS SEPARADAS Y UNALOS CON UNA LLAVE. (1)	212 (NOMBRE) ¿Es hombre o mujer? (2)	213 ¿En que mes y año nacio (NOMBRE)? INDAGUE:¿Cuál es su fecha de nacimiento? (3)	214 ¿(NOMBRE) está vivo? (4)	215 SI FALLECIO ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE:DIAS, SI < DE 1 MES: MESES, SI DE 1 MES A < DE 2 AÑOS; Y AÑOS SI DE 2 AÑOS O MAS. (5)	216 SI ESTA VIVO: ¿Qué edad tiene (NOMBRE) en años cumplidos? (6)	217 SI ESTA VIVO ¿(NOMBRE)está viviendo con ud.? (7)
0 1	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
0 2	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
0 3	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
0 4	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
0 5	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
0 6	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
0 7	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
0 8	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2

6

211 ¿Cuál es el nombre de su (primer, segundo, etc.) hijo? ANOTE MELLIZOS EN LINEAS SEPARADAS Y UNALOS CON UNA LLAVE. (1)	212 (NOMBRE) ¿Es hombre o mujer? (2)	213 ¿En qué mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE: ¿Cuál es su fecha de nacimiento? (3)	214 ¿(NOMBRE) está vivo? (4)	215 SI FALLECIO ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió? ANOTE: DIAS, SI < DE 1 MES: MESES, SI DE 1 MES A < DE 2 AÑOS; Y AÑOS SI DE 2 AÑOS O MAS. (5)	216 SI ESTA VIVO: ¿Qué edad tiene (NOMBRE) en años cumplidos? (6)	217 SI ESTA VIVO ¿(NOMBRE) está viviendo con ud.? (7)
09	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
10	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
11	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
12	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
13	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
14	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2
15	HOMBRE ... 1 MUJER 2	MES ..... AÑO	SI....... 1 (PASE A 216) NO ...... 2 →	DIAS .... 1 MESES .... 2 AÑOS 3	EDAD	SI ...... 1 NO 2

218 COMPARE 208 CON EL NUMERO DE NACIDOS VIVOS EN LA HISTORIA DE ARRIBA Y MARQUE :

NUMERO ES EL MISMO 1 ☐ ↓

NUMERO ES DIFERENTE 2 ☐ → (INDAGUE Y CORRIJA LAS INCONSISTENCIAS, LUEGO PROSIGA CON LA 219)

219 A FIN DE VERIFICAR SI TODA LA INFORMACION NECESARIA HA SIDO REGISTRADA, REVISE SI:

A) PARA CADA HIJO NACIDO VIVO LOS DATOS DE LAS COLUMNAS 1 A 4 HAN SIDO REGISTRADOS ☐

B) PARA CADA HIJO FALLECIDO LOS DATOS DE LA COLUMNA 5 HAN SIDO REGISTRADOS, Y LAS COLUMNAS 6 Y 7 HAN QUEDADO EN BLANCO. ☐

C) PARA CADA HIJO SOBREVIVIENTE LOS DATOS DE LA COLUMNA 6 Y 7 HAN SIDO REGISTRADOS, Y LA COLUMNA 5 HA QUEDADO EN BLANCO. ☐

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
220	¿A su (último) hijo lo tuvo por vía natural?	SI .... 1 NO 2	1 → 221
220A	¿El parto de ese (último) hijo fué por cesárea? INDAGUE: ¿El parto de ese (último) hijo fué por una operación del vientre?	SI .... 1 NO 2	
221	¿Está Ud. embarazada actualmente?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	2, 8 → 226
222	¿Cuantos meses de embarazo tiene?	MESES .... [ ][ ] NO SABE 98	
223	¿Durante el embarazo le han puesto a Ud.alguna inyección para evitar que el niño tenga tétano?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	2, 8 → 224
223A	¿Cuantas inyecciones le pusieron?	NUMERO DE INYECCIONES [ ][ ]	
223B	¿A donde fué a que le pusieran la última inyección?	HOSPITAL PRIVADO.......... 01 HOSPITAL PUBLICO.......... 02 HOSPITAL ROOSEVELT.......... 03 CLINICA PRIVADA/MEDICO PART.... 04 CENTRO DE SALUD.......... 05 PUESTO DE SALUD.......... 06 IGSS.......... 07 FARMACIA.......... 09 ESCUELA.......... 12 JORNADA MEDICA MILITAR.......... 14 OTRO LUGAR ______ (ESPECIFIQUE) 16	
224	¿Fué a consultar a alguien para controlar su embarazo?	SI .... 1 NO 2	2 → 226E
225	¿A quién consultó? SI CONSULTO A MAS DE UNA PERSONA ANOTE A LA MAS CALIFICADA	DOCTOR.......... 1 ENFERMERA.......... 2 AUXILIAR DE ENFERMERIA.......... 3 TECNICO DE SALUD RURAL.......... 4 PROMOTOR DE SALUD.......... 5 COMADRONA.......... 6 OTRO ______ (ESPECIFIQUE) 7	1–7 → 226E

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
226	¿Hace cuanto tiempo tuvo su última menstruación (regla)?	HACE : DIAS ....1 [ ][ ] SEMANAS ....2 [ ][ ] MESES ....3 [ ][ ] YA NO MENSTRUA .... 995 ANTES DEL ULTIMO NACIDO VIVO . 996 NUNCA MENSTRUO .... 997 NO RECUERDA.................. 999	
226A	VEA 213 NINGUN HIJO NACIDO VIVO 1 [ ] ↓ TODOS LOS HIJOS NACIDOS VIVOS ANTES ENERO 1982 2 [ ] (PASE A 226C) ALGUN HIJO NACIDO VIVO DESPUES ENERO 1982 3 [ ] (PASE A 226E)		
226B	¿Ha estado usted embarazada alguna vez?	SI .... 1 NO 2	 227
226C	¿La última vez que Ud. quedo embarazada, quería tener otro (un) hijo entonces, lo pensaba tener pero mas tarde, o no quería tener mas hijos ?	ENTONCES..................... 1 MAS TARDE.................... 2 NO MAS....................... 3	
226E	Muchas mujeres pierden sus bebés antes de completar el sexto mes de embarazo. ¿Ha tenido Ud. alguna pérdida?	SI .... 1 NO 2	 227
226F	¿Cuántas pérdidas ha tenido usted?	NUMERO DE PERDIDAS ...... [ ][ ]	
226G	¿Alguna de las pérdidas que usted ha tenido ocurrió en los últimos doce meses? (¿La pérdida que usted ha tenido ocurrió en los últimos 12 meses?)	SI .... 1 NO 2	
226H	¿Alguna de las pérdidas que Ud. ha tenido ha sido provocada? (¿La pérdida que Ud. ha tenido ha sido provocada?)	SI .... 1 NO .... 2 NO RESPONDE 3	 226J (2, 3)
226I	¿Cuántas pérdidas provocadas ha tenido usted?	PERDIDAS PROVOCADAS...... [ ][ ]	
226J	1 [ ] SOLAMENTE UNA PERDIDA ¿Necesitó Ud. de tratamiento médico como consecuencia de la pérdida que tuvo? 2 [ ] DOS O MAS PERDIDAS ¿Necesitó Ud. de tratamiento médico como consecuencia de la última pérdida que tuvo?	SI........................... 1 NO........................... 2	 227

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
226K	¿En qué lugar o quién le dió ese tratamiento?	HOSPITAL PRIVADO.............. 01 HOSPITAL PUBLICO.............. 02 HOSPITAL ROOSEVELT............ 03 CLINICA PRIVADA............... 04 CENTRO DE SALUD............... 05 PUESTO DE SALUD............... 06 COMADRONA..................... 13 OTRO.......................... 16	
226L	¿Fue necesario que la internaran?	SI............................ 1 NO............................ 2	 227
226M	¿Durante cuantas noches estuvo hospitalizada?	NUMERO DE NOCHES [ ][ ]	
227	¿En cuáles días entre una menstruación y otra cree usted que la mujer debe cuidarse para no quedar embarazada?	DURANTE LA REGLA .... 1 INMEDIATAMENTE DESPUES DE LA REGLA .... 2 EN LA MITAD DEL TIEMPO ENTRE UNA REGLA Y OTRA .... 3 JUSTAMENTE ANTES DEL COMIENZO DE LA REGLA .... 4 EN CUALQUIER MOMENTO .... 5 OTRO ______________________ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE 8	
228	¿Alguna vez un doctor le hizo a usted un examen vaginal (examen ginecológico)?	SI .... 1 NO 2	 229
228A	¿Cuándo le hicieron ese examen por última vez?	MES .... [ ][ ] AÑO................. [ ][ ]	
229	¿Le hicieron a usted alguna vez una prueba de cancer en la matriz (Papanicolau)?	SI .... 1 NO 2	 301
229A	¿Cuándo le hicieron esa prueba por última vez?	MES .... [ ][ ] AÑO................. [ ][ ]	

SECCION 3. ANTICONCEPTIVOS

301. Ahora quisiera que conversáramos acerca de un tema diferente. Hay varios métodos que una pareja puede usar para demorar o evitar un embarazo ¿Qué métodos conoce. Ud. o de cuáles ha escuchado hablar?
INDAGUE: ¿Algún otro?

CIRCULE EL CODIGO 1 EN 302 PARA CADA METODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE.

PARA CADA METODO NO MENCIONADO LEA SU NOMBRE Y DESCRIPCION Y PREGUNTE 302. CIRCULE EL CODIGO 2 SI EL METODO ES RECONOCIDO, EN CASO CONTRARIO CIRCULE EL CODIGO 3 Y CONTINUE CON EL SIGUIENTE METODO QUE CORRESPONDA.

LUEGO PREGUNTE DE 303 A 305 PARA CADA METODO MENCIONADO ESPONTANEMENTE (CODIGO 1) O RECONOCIDO (CODIGO 2).

METODO	302 ¿Conoce o ha escuchado Ud. hablar de éste método? SI ESPONTANEO / SI RECONOCIDO / NO	303 ¿Ha usado Ud alguna vez o está usando (METODO)?	304 ¿Adónde iría Ud. para obtener (METODO) si quisiera usarlo? (CODIGOS ABAJO)	305 ¿En su opinión cual es el problema principal , si lo hay, con el uso de (METODO) (CODIGOS ABAJO)
PASTILLAS, PILDORAS Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para no quedar embarazadas	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2	☐☐	☐☐
DIU Las mujeres pueden hacerse colocar dentro de ellas un espiral, anillo, o una T de cobre, por un médico o una enfermera.	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2	☐☐	☐☐
INYECCION (DEPO-PROVERA) Las mujeres pueden hacerse poner una inyección cada 1 o 3 meses para evitar quedar embarazadas.	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2	☐☐	☐☐
TABLETAS U OVULOS VAGINALES Las mujeres pueden colocarse dentro de ellas un óvulo o tableta antes de tener relaciones sexuales.	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2	☐☐	☐☐
DIAFRAGMA, ESPUMA, JALEA Las mujeres pueden colocarse dentro de ellas un supositorio, crema, o un diafragma antes de tener relaciones sexuales.	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2	☐☐	☐☐
PRESERVATIVO (CONDON) Los hombres pueden usar un preservativo (jebe,condón) durante las relaciones sexuales.	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2	☐☐	☐☐

CODIGOS PARA 304

HOSPITAL PRIVADO.... 01
HOSPITAL PUBLICO.... 02
HOSPITAL ROOSEVELT.. 03
CLINICA PRIVADA..... 04
CENTRO DE SALUD..... 05
PUESTO DE SALUD..... 06
IGSS................ 07
APROFAM............. 08
FARMACIA............ 09
PROMOTOR DE SALUD... 10
DISTRIBUIDORA COMUNITARIA..... 11
NO QUIERE USAR...... 13
OTRO LUGAR 16
NO SABE............. 98

CODIGOS PARA 305

NO ES EFECTIVO.......... 02
EL COMPAÑERO DESAPRUEBA.. 03
EFECTOS SECUNDARIOS...... 04
ACCESIBILIDAD DISPONIBILIDAD...... 05
COSTO MUY ALTO.......... 06
ES DIFICIL DE USAR O SE OLVIDA DE USAR... 07
INTERFIERE CON EL SEXO... 08
ES IRREVERSIBLE.......... 11
OTRO.................... 12
NINGUN INCONVENIENTE..... 13
NO SABE.................. 98

METODO (CONTINUE COMO EN LA PAGINA ANTERIOR)	302 ¿Conoce o ha escuchado Ud. hablar de éste método? SI ESPONTANEO / SI RECONOCIDO / NO	303 ¿Ha usado Ud alguna vez o está usando (METODO)?	304 ¿Adónde iría Ud. para obtener (METODO) si quisiera usarlo? (CODIGOS ABAJO)	305 ¿En su opinión cual es el problema principal, si lo hay, con el uso de (METODO) (CODIGOS ABAJO)
METODO IRREVERSIBLE FEMENINO (LIGADURA) Las mujeres pueden hacerse operar para evitar tener hijos.	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2	☐☐	☐☐
METODO IRREVERSIBLE MASCULINO (VASECTOMIA) Los hombres pueden hacerse operar para no tener hijos.	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2	☐☐	☐☐
RITMO Las parejas pueden evitar tener relaciones sexuales los dias del mes en que la mujer tiene mayor posibilidad (riesgo) de quedar embarazada.	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2	¿Adónde iría Ud. para recibir información acerca del ritmo? ☐☐	☐☐
BILLINGS Las parejas pueden saber en qué dias deben evitar las relaciones sexuales, observando la consistencia de la mucosidad cervical de la mujer.	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2	¿Adónde iría Ud. para recibir informacion acerca del método de Billings? ☐☐	☐☐
RETIRO Los hombres pueden ser cuidadosos durante el acto sexual y retirarse antes de terminar.	1 2 3 ↓	SI .... 1 NO 2		☐☐
OTROS METODOS Además de los métodos que ya le mencioné, la pareja puede utilizar otros métodos para evitar un embarazo. ¿Conoce o ha escuchado hablar de algún otro método? SI RESPONDE "SI" ESPECIFICAR METODO	1 3 ________________ ________________	SI .... 1 NO 2	CODIGOS PARA 304 HOSPITAL PRIVADO..... 01 HOSPITAL PUBLICO..... 02 HOSPITAL ROOSEVELT... 03 CLINICA PRIVADA...... 04 CENTRO DE SALUD...... 05 PUESTO DE SALUD...... 06 IGSS................ 07 APROFAM............. 08 FARMACIA............ 09 PROMOTOR DE SALUD.... 10 DISTRIBUIDORA COMUNITARIA..... 11 NO QUIERE USAR...... 13 OTRO LUGAR.......... 16 NO SABE............. 98	CODIGOS PARA 305 NO ES EFECTIVO........ 02 COMPAÑERO DESAPRUEBA.. 03 EFECTOS SECUNDARIOS... 04 ACCESIBILIDAD, DISPONIBILIDAD......... 05 COSTO MUY ALTO........ 06 DIFICIL DE USAR, O SE OLVIDA DE USAR.. 07 INTERFIERE CON EL SEXO............. 08 ES IRREVERSIBLE....... 11 OTRO.................. 12 NINGUN INCONVENIENTE.. 13 NO SABE............... 98

306 VEA 303 Y MARQUE SEGUN CORRESPONDA:

NI UN SOLO "SI" EN 303 (NUNCA HA USADO)
1 ☐ ↓ (PROSIGA CON 307)

AL MENOS UN "SI" EN 303 (HA USADO ALGUN METODO)
2 ☐ → (PASE A 309)

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
307	¿Ha usado alguna vez algo o ha tratado de cualquier manera de evitar quedar embarazada?	SI ....1 NO 2	 →338
308	¿Que ha hecho? (CORRIJA 302 Y 303. COMPLETE LA INFORMACION DE 304 A 306 CUANDO SEA NECESARIO)	______________________________ ______________________________	
309	VEA 303: HA USADO RITMO (ABSTINENCIA PERIODICA) 1 [ ] ↓ NUNCA HA USADO RITMO (ABSTINENCIA PERIODICA) 2 [ ] (PASE A 311)		
310	La última vez que usó el ritmo, ¿cómo determino en qué días no podia tener relaciones sexuales? (que no podia tener que ver con su esposo?)	EN BASE : AL CALENDARIO .... 1 A LA TEMPERATURA DEL CUERPO ...... 2 A LA MUCOSIDAD CERVICAL(BILLINGS). 3 A LA TEMPERATURA DEL CUERPO Y LA MUCOSIDAD................... 4 AL CALENDARIO Y TEMPERATURA ...... 5 AL CALENDARIO Y MUCOSIDAD .... 6 OTRO ___________________________ 7 (ESPECIFICAR)	
311	VEA 208: HA TENIDO HIJOS 1 [ ] NO HA TENIDO HIJOS 2 [ ] ANOTE 00 ¿Cuántos hijos tenia Ud. cuando comenzó a usar por primera vez un método para no quedar embarazada? SI "NINGUNO" ANOTE 00	NUMERO DE HIJOS .... [ ][ ]	
311A	¿Cual fué el primer método que usted o su esposo (o compañero) usó?	PILDORA .... 01 DISPOSITIVO INTRAUTERINO....... 02 INYECCIONES .... 03 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS...... 04 CONDON......................... 05 MET. IRREVERSIBLE FEMENINO..... 06 MET. IRREVERSIBLE MASCULINO.... 07 RITMO, BILLINGS .... 08 RETIRO......................... 09 OTROS METODOS.................. 10 NO SABE, NO RECUERDA........... 98	 →317

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	C O D I G O S	PASE A PGTA.
311B	¿De dónde consiguió usted (o su marido o compañero) ese primer método? (EN EL CASO DE METODOS NATURALES: ¿De donde recibió la información?) (EN EL CASO DE METODOS IRREVERSIBLES: ¿Donde fué la operación?)	HOSPITAL PRIVADO.............. 01 HOSPITAL PUBLICO.............. 02 HOSPITAL ROOSEVELT............ 03 CLINICA PRIVADA/MEDICO PART.... 04 CENTRO DE SALUD............... 05 PUESTO DE SALUD............... 06 IGSS.......................... 07 APROFAM....................... 08 FARMACIA...................... 09 PROMOTOR DE SALUD............. 10 DISTRIBUIDORA COMUNITARIA...... 11 OTRO SITIO____________________ 16 (ESPECIFIQUE) NO SABE, NO RECUERDA.......... 98	
312	VEA 221 NO ESTA EMBARAZADA O NO SABE 1 [ ] ↓	ACTUALMENTE EMBARAZADA 2 [ ] (PASE A 318)	
313	¿Actualmente están Ud. o su marido (compañero) usando algun método para no quedar embarazada?	SI .... 1 NO 2	 →318
314	¿Qué método está(n) usando?	PILDORA .... 01 DISPOSITIVO INTRAUTERINO....... 02 INYECCIONES .... 03 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS...... 04 CONDON........................ 05 MET. IRREVERSIBLE FEMENINO..... 06 MET. IRREVERSIBLE MASCULINO.... 07 RITMO, BILLINGS............... 08 RETIRO........................ 09 OTROS METODOS................. 10	 (02–05) →319 (06–07) →317 (08–10) →318
315	¿Por favor digame el nombre o marca de las pastillas que está usando? MUESTRE LA PRESENTACION GRAFICA DE LAS MARCAS Y SEÑALE EL CODIGO APROPIADO.	NORIDAY....................... 01 EUGYNON....................... 02 NEOGYNON 21/NEOGYNON 28......... 03 MICROGYNON 21/MICROGYNON 28..... 04 NORAL 21/NORAL 28.............. 05 NORDETTE 21/NORDETTE 28 .... 06 OVRAL 21...................... 07 PERLA......................... 08 LOFEMENAL..................... 09 OTRA MARCA____________________ 10 (ESPECIFIQUE)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
316	¿Cuánto le cuesta un ciclo (paquete) de pastillas anticonceptivas?	[ ][ ].[ ][ ] GRATIS.................... 9997 NO SABE.................... 9998	→319
317	LA MUJER O EL ESPOSO (COMPAÑERO) ESTAN USANDO METODO IRREVERSIBLE EL ESPOSO O COMPAÑERO 1 [ ] ↓ LA MUJER 2 [ ] (PASE A 317D)		
317A	¿En que mes y año operaron a su marido para no tener mas hijos?	MES.............. [ ][ ] AÑO............... [ ][ ] NO SABE.................98	
317B	¿Hasta donde usted sabe, su marido (compañero) está satisfecho de haberse hecho esta operación?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	1→317J
317C	¿Porqué no está satisfecho su marido (compañero) con esta operación?	DESEA UN (OTRO) HIJO........... 1 TUVO COMPLICACIONES............ 2 LA OPERACION FALLO............. 3 LA MUJER NO ESTUVO DE ACUERDO... 4 OTRO ______________________ 5 (ESPECIFIQUE)	→317J
317D	¿En que mes y año la operaron a usted para no tener mas hijos?	MES.............. [ ][ ] AÑO............... [ ][ ]	
317E	¿La operación se la hicieron durante una cesárea?	SI .... 1 NO 2	
317F	¿Está usted satisfecha de haberse hecho esta operación?	SI .... 1 NO 2	1→317H
317G	¿Porqué no está usted satisfecha con esta operación?	ELLA DESEA UN (OTRO) HIJO....... 1 EL DESEA UN (OTRO) HIJO......... 2 TUVO PROBLEMAS CON EL MARIDO.... 3 LE AFECTO LA SALUD.............. 4 LA OPERACION FALLO.............. 5 OTRO ______________________ 6 (ESPECIFIQUE)	
317H	¿Ha recomendado Ud. esta operación a otras personas?	SI .... 1 NO 2	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
317I	¿Si usted no se hubiera hecho esta operación, se la haría ahora?	SI ..... 1 NO 2	
317J	¿En donde (o en qué lugar) le operaron?	CLINICA/HOSPITAL ____ MUNICIPIO ____ DEPARTAMENTO ____ [ ][ ]	→322
318	Durante los últimos 12 meses ¿obtuvo usted algún método o recibió consejo en un hospital, centro de salud, clínica, consultorio médico, o de algun promotor de salud para no quedar embarazada?	SI ..... 1 NO 2	 →322
319	¿De dónde obtuvo ese método la última vez? EN CASO DE USO DE METODOS NATURALES ¿Dónde recibió consejos sobre el uso de éste método?	HOSPITAL PRIVADO..... 01 HOSPITAL PUBLICO..... 02 HOSPITAL ROOSEVELT..... 03 CLINICA PRIVADA..... 04 CENTRO DE SALUD..... 05 PUESTO DE SALUD..... 06 IGSS..... 07 APROFAM..... 08 FARMACIA..... 09 PROMOTOR DE SALUD..... 10 DISTRIBUIDORA COMUNITARIA..... 11 OTRO SITIO ____ 16 (ESPECIFIQUE)	09–16 →322
320	¿Hubo algo del servicio que recibió allí, que no le gustó?	SI ..... 1 NO 2	 →322
320A	¿Qué es lo que no le gustó?	DEMASIADA ESPERA ..... 1 DESCORTESIA ..... 2 CARO ..... 3 NO CONSIGUIO METODO O CONSEJO DESEADO ..... 4 OTRO ____ 5 (ESPECIFICAR)	

322 VEA 221, 314, 317:

NO EMBARAZADA 1 [ ]

- USA ACTUALMENTE 1 [ ] ↓
- EL O ELLA ESTERILIZ. 2 [ ] (PASE A 324)
- NO USA 3 [ ] (PASE A 333)

EMBARAZADA 2 [ ] (PASE A 339)

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	C O D I G O S	PASE A PGTA.
323	¿Por cuánto tiempo ha estado usando (METODO ACTUAL) continuamente?	MESES .... [ ][ ] AÑOS .... [ ][ ] DESDE ULTIMO PARTO 97	
324	¿Ha tenido o tiene usted algún problema con el uso del (METODO ACTUAL)?	SI .... 1 NO 2	 →326
325	¿Cuál es el problema principal que ha tenido o tiene con (METODO ACTUAL)?	NO ES EFECTIVO................. 02 COMPAÑERO DESAPRUEBA........... 03 EFECTOS SECUNDARIOS............ 04 ACCESIBILIDAD/DISPONIBILIDAD... 05 COSTO MUY ALTO................. 06 DIFICIL DE USAR O SE OLVIDA DE USAR......... 07 INTERFIERE CON EL SEXO......... 08 ES IRREVERSIBLE................ 11 OTRO ________________________ 12 (ESPECIFICAR) NO SABE 98	
326	ELLA O EL ESTERILIZADO 1 [ ] (PASE A 328) — OTRO 2 [ ] ↓		
326A	¿Además de (METODO ACTUAL) usa Ud. *regularmente algún otro método*?	SI .... 1 NO 2	 →328
327	¿Cuál es ese método?	PILDORA .... 01 DIU .... 02 INYECCIONES .... 03 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS...... 04 CONDON........................ 05 RITMO, BILLINGS............... 08 RETIRO........................ 09 OTROS METODOS_______________ 10 *(ESPECIFIQUE)*	
328	¿Han usado algún otro método o han hecho algo (desde el nacimiento de su último hijo) antes de usar (METODO ACTUAL) para evitar un embarazo?	SI .... 1 NO 2	 →342

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
329	¿Qué método usó antes de (METODO ACTUAL)?	PILDORA .... 01 DISPOSITIVO INTRAUTERINO....... 02 INYECCIONES .... 03 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS...... 04 CONDON......................... 05 MET. IRREVERSIBLE MASCULINO.... 07 RITMO, BILLINGS................ 08 RETIRO......................... 09 OTROS METODOS________________ 10 (ESPECIFIQUE)	
330	¿En qué mes y año comenzó a usar (METODO ANTERIOR AL ACTUAL -- METODO EN 329)?	MES .... [ ][ ] AÑO .... [ ][ ]	
331	¿Por cuánto tiempo usó (METODO ANTERIOR AL ACTUAL) antes de dejar de usarlo por última vez? ANOTE MESES Y AÑOS	MESES .... [ ][ ] AÑOS .... [ ][ ]	
332	¿Cuál fué la razón principal por la cual dejó de usar (METODO ANTERIOR AL METODO ACTUAL) en ese entonces?	METODO FALLO .... 02 EL COMPAÑERO DESAPRUEBA........ 03 EFECTOS SECUNDARIOS............ 04 ACCESIBILIDAD/DISPONIBILIDAD... 05 COSTO MUY ALTO................. 06 ES DIFICIL DE USAR O SE OLVIDA DE USAR......... 07 INTERFIERE CON EL SEXO......... 08 CAMBIO DE METODO............... 09 SEXUALMENTE INACTIVA........... 10 OTRO _____________________ 12 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	→342
333	VEA 208 Y MARQUE : ALGUN HIJO NACIDO VIVO 1. [ ] ↓	NINGUN HIJO NACIDO VIVO 2 [ ] (PASE A 335)	
334	¿Desde el nacimiento de su último hijo nacido vivo ha usado algún método para no quedar embarazada?	SI .... 1 NO 2	2 →339

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	C O D I G O S	PASE A PGTA.
335	¿Cuál fue el último método que usó?	PILDORA .... 01 DISPOSITIVO INTRAUTERINO....... 02 INYECCIONES .... 03 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS...... 04 CONDON......................... 05 RITMO, BILLINGS............... 08 RETIRO......................... 09 OTROS METODOS________________ 10 (ESPECIFICAR)	
336	¿En qué mes y año comenzó a usar (ULTIMO METODO)? ANOTE MES Y AÑO	MES .... [ ][ ] AÑO .... [ ][ ]	
337	¿Por cuánto tiempo usó (ULTIMO METODO) antes de dejar de usarlo por última vez? ANOTE MESES Y AÑOS	MESES .... [ ][ ] AÑOS .... [ ][ ]	
337A	¿Cuál fue la razón principal por la que dejó de usar (ULTIMO METODO)?	PARA EMBARARAZARSE............ 01 METODO FALLO.................. 02 EL COMPAÑERO DESAPRUEBA........ 03 EFECTOS SECUNDARIOS........... 04 ACCESIBILIDAD/DISPONIBILIDAD... 05 COSTO MUY ALTO................ 06 DIFICIL DE USAR O SE OLVIDA.... 07 INTERFIERE CON SEXO .... 08 CAMBIO DE METODO .... 09 SEXUALMENTE INACTIVA........... 10 OTRO ________________________ 12 (ESPECIFICAR) NO SABE 98	
338	VEA 221	NO ESTA EMBARAZADA 1 [ ] ↓ ESTA ACTUALMENTE EMBARAZADA 2 [ ] (PASE A 339)	
338A	¿Señora, usted cree que puede *quedar embarazada*?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	→338C →338C

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	C O D I G O S	PASE A PGTA.
338B	¿Porqué cree usted que no puede quedar embarazada?	MENOPAUSICA.................. 01 FUE OPERADA POR RAZONES MEDICAS Y QUEDO ESTERIL......... 02 YA HACE 3 AÑOS QUE TRATA DE EMBARAZARSE SIN RESULTADO... 03 YA HACE 3 AÑOS NO UTILIZA CONTRACEPTIVOAS Y NO QUEDA EMBARAZADA................. 04	→342
		DIETA........................ 05 ESTA AMAMANTANDO.............. 06 ES SEXUALMENTE INACTIVA........ 07 OTRO MOTIVO__________________ 08 (ESPECIFIQUE)	→339
338C	¿Cuál es la razón principal para no utilizar un método actualmente?	DESEA EMBARAZARSE .... 01 ABSTINENCIA, POST-PARTO LACTANCIA .... 02 SEXUALMENTE INACTIVA .... 03 NO QUIERE, NO LE GUSTA 04	→339
		DESCONOCIMIENTO DE FUENTE DE ABASTECIMIENTO .... 05 ACCESO DIFICIL A METODOS ...... 06 MOTIVOS RELIGIOSOS .... 07 ESPOSO SE OPONE .... 08 PREOCUPACIONES POR LA SALUD ... 09 DIFICIL DE USAR................ 10 COSTO MUY ELEVADO.............. 11 OTRO ______________________ 12 (ESPECIFIQUE) NO SABE 98	
338D	¿Actualmente desea usted usar algun método para no quedar embarazada?	SI 1	→340
		NO .... 2 INDECISA...................... 8	
339	¿Piensa usted usar en el futuro algún método para no quedar embarazada?	SI 1	
		NO .... 2 INDECISA...................... 8	→342

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	C O D I G O S	PASE A PGTA.
340	¿Qué método preferiría usar?	PILDORA .... 01 DISPOSITIVO INTRAUTERINO....... 02 INYECCIONES .... 03 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS...... 04 CONDON........................ 05 MET. IRREVERSIBLE FEMENINO..... 06 MET. IRREVERSIBLE MASCULINO.... 07 RITMO, BILLINGS............... 08 RETIRO........................ 09 OTROS METODOS................. 10 NO SABE, INDECISA............. 98	
341	¿Piensa usted usar (METODO PREFERIDO) en los próximos doce meses?	SI .... 1 NO .... 2 INDECISA...................... 8	
342	¿Escuchó alguna vez, por radio o vio por televisión un mensaje sobre planificación familiar ?	SI .... 1 NO 2	 →344
343	¿Lo escuchó o vió una vez o más de una vez ?	UNA VEZ .... 1 MAS DE UNA 2	
344	¿Está Ud. de acuerdo que se pase información sobre planificación familiar en la radio o la televisión?	SI .... 1 NO .... 2 INDECISA...................... 8	

346 VEA 213 Y 221, MARQUE SEGUN CORRESPONDA:	
HA TENIDO HIJO NACIDO VIVO DESDE ENERO 1982 O EMBARAZADA ACTUALMENTE	NINGUN HIJO NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1982 Y NO EMBARAZADA ACTUALMENTE
1 ☐ ↓	2 ☐ (PASE A SECCION 5)

347
Ahora quisiera obtener más información sobre (su embarazo y) los hijos nacidos vivos que tuvo en los últimos cinco años.
MARQUE EN EL ENCABEZAMIENTO DEL CUADRO SI ESTA ACTUALMENTE EMBARAZADA Y ANOTE ADEMAS LOS NOMBRES DE LOS HIJOS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DE 1982. DESPUES MARQUE SI USO O NO ALGUNA VEZ UN METODO ANTICONCEPTIVO.

VEA 346 NUNCA USO UN METODO 1 ☐ (PREGUNTE 355 PARA CADA COLUMNA) ALGUNA VEZ USO UN METODO 2 ☐ (PREGUNTE 349 A 356 PARA CADA COLUMNA)

PREGUNTAS Y FILTROS	VER 221: EMBARAZADA ACTUALMENTE SI 1 ☐ NO 2 ☐ →	ULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ______ NUMERO DE ORDEN ☐☐	PENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ______ NUMERO DE ORDEN ☐☐	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ______ NUMERO DE ORDEN ☐☐	ANTE ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO NOMBRE ______ NUMERO DE ORDEN ☐☐
349 Antes de que Ud. quedara embarazada de(NOMBRE),pero después del nacimiento de (NOMBRE DE ANTERIOR NACIDO VIVO) ¿usó algún método para no quedar embarazada, aunque sea por poco tiempo?	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 355)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 355)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 355)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 355)	SI .... 1 NO .... 2 (PASE A 355)
350 ¿Cuál fue el último método que usó entonces?	PILDORA .... 01 DIU .... 02 INYECCIONES .... 03 METODOS VAGINALES .. 04 CONDON........ 05 RITMO, BILLINGS..... 08 RETIRO........ 09 OTROS........ 10	PILDORA .... 01 DIU .... 02 INYECCIONES .... 03 METODOS VAGINALES .. 04 CONDON........ 05 RITMO, BILLINGS..... 08 RETIRO........ 09 OTROS........ 10	PILDORA .... 01 DIU .... 02 INYECCIONES .... 03 METODOS VAGINALES .. 04 CONDON........ 05 RITMO, BILLINGS..... 08 RETIRO........ 09 OTROS........ 10	PILDORA .... 01 DIU .... 02 INYECCIONES .... 03 METODOS VAGINALES .. 04 CONDON........ 05 RITMO, BILLINGS..... 08 RETIRO........ 09 OTROS........ 10	PILDORA .... 01 DIU .... 02 INYECCIONES .... 03 METODOS VAGINALES .. 04 CONDON........ 05 RITMO, BILLINGS..... 08 RETIRO........ 09 OTROS........ 10
351 Me dijo Ud. que el último método que usó fue (METODO)¿Usó otro antes de ése, entre (NOMBRE ULTIMO) y (ANTERIOR NACIDO VIVO) SI "NINGUNO" ANOTE 00	METODO ..... ANTERIOR ☐☐	METODO ..... ANTERIOR ☐☐	METODO ..... ANTERIOR ☐☐	METODO ..... ANTERIOR ☐☐	METODO ..... ANTERIOR ☐☐
352 ¿Por cuánto tiempo estuvo usando (ULTIMO METODO) en esa oportunidad? ANOTE MESES Y AÑOS	MESES .... ☐☐ AÑOS .... ☐☐	MESES .... ☐☐ AÑOS .... ☐☐	MESES .... ☐☐ AÑOS .... ☐☐	MESES .... ☐☐ AÑOS .... ☐☐	MESES .... ☐☐ AÑOS .... ☐☐
353 ¿Estaba usando (ULTIMO METODO) cuando quedó embarazada?	SI .... 1 (PASE A 356) NO 2	SI .... 1 (PASE A 356) NO 2	SI .... 1 (PASE A 356) NO 2	SI .... 1 (PASE A 356) NO 2	SI .... 1 (PASE A 356) NO 2
354 ¿Cuál fue la razón principal por la qué dejó de usar (ULTIMO METODO) en esa oportunidad?	EMBARAZARSE........ 01 (PASE A SGTE. COLUMNA) COMPAÑERO DESAPRUEBA. 03 EFECTOS SECUNDARIOS.. 04 ACCESIBIL./DISPONIB.. 05 COSTO MUY ALTO....... 06 DIFICIL DE USAR...... 07 INTERFIERE CON SEXO.. 08 SEXUALMENTE INACTIVA. 10 OTRO........ 12 NO SABE........ 98	EMBARAZARSE........ 01 (PASE A SGTE. COLUMNA) COMPAÑERO DESAPRUEBA. 03 EFECTOS SECUNDARIOS.. 04 ACCESIBIL./DISPONIB.. 05 COSTO MUY ALTO....... 06 DIFICIL DE USAR...... 07 INTERFIERE CON SEXO.. 08 SEXUALMENTE INACTIVA. 10 OTRO........ 12 NO SABE........ 98	EMBARAZARSE........ 01 (PASE A SGTE. COLUMNA) COMPAÑERO DESAPRUEBA. 03 EFECTOS SECUNDARIOS.. 04 ACCESIBIL./DISPONIB.. 05 COSTO MUY ALTO....... 06 DIFICIL DE USAR...... 07 INTERFIERE CON SEXO.. 08 SEXUALMENTE INACTIVA. 10 OTRO........ 12 NO SABE........ 98	EMBARAZARSE........ 01 (PASE A SGTE. COLUMNA) COMPAÑERO DESAPRUEBA. 03 EFECTOS SECUNDARIOS.. 04 ACCESIBIL./DISPONIB.. 05 COSTO MUY ALTO....... 06 DIFICIL DE USAR...... 07 INTERFIERE CON SEXO.. 08 SEXUALMENTE INACTIVA. 10 OTRO........ 12 NO SABE........ 98	EMBARAZARSE........ 01 (PASE A 401) COMPAÑERO DESAPRUEBA. 03 EFECTOS SECUNDARIOS.. 04 ACCESIBIL./DISPONIB.. 05 COSTO MUY ALTO....... 06 DIFICIL DE USAR...... 07 INTERFIERE CON SEXO.. 08 SEXUALMENTE INACTIVA. 10 OTRO........ 12 NO SABE........ 98
355 ¿Antes de quedar embarazada de (NOMBRE), pensaba tener otro (un) hijo entonces, pensaba tener otro (un) hijo pero más tarde o pensaba no tener más hijos?	ENTONCES .... 1 MAS TARDE .... 2 NO MAS .... 3 (PASE A LA SGTE. COL.)	ENTONCES .... 1 MAS TARDE .... 2 NO MAS .... 3 (PASE A LA SGTE. COL.)	ENTONCES .... 1 MAS TARDE .... 2 NO MAS .... 3 (PASE A LA SGTE. COL.)	ENTONCES .... 1 MAS TARDE .... 2 NO MAS .... 3 (PASE A LA SGTE. COL.)	ENTONCES .... 1 MAS TARDE .... 2 NO MAS .... 3 (PASE A 401)
356 ¿Quería usted tener ese hijo más tarde o ya no quería tener más hijos?	MAS TARDE........ 1 NO QUERIA MAS....... 2 (PASE A LA SGTE. COL.)	MAS TARDE........ 1 NO QUERIA MAS....... 2 (PASE A LA SGTE. COL.)	MAS TARDE........ 1 NO QUERIA MAS....... 2 (PASE A LA SGTE. COL.)	MAS TARDE........ 1 NO QUERIA MAS....... 2 (PASE A LA SGTE. COL.)	MAS TARDE........ 1 NO QUERIA MAS....... 2 (PASE A 401)

* NOTA: EL "ULTIMO METODO" SE REFIERE SIEMPRE AL METODO INDICADO EN LA PREGUNTA 350.

401 VEA 213 Y MARQUE SEGUN CORRESPONDA :

UNO O MAS NACIDOS VIVOS DESDE ENERO DE 1982	NINGUN HIJO NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1982
1 ☐ ↓	2 ☐
402 ANOTE EN EL ENCABEZAMIENTO DEL CUADRO EL NOMBRE Y ESTADO DE SOBREVIVENCIA DE CADA NACIDO VIVO DESDE ENERO DE 1982. COMIENCE CON EL ULTIMO NACIDO VIVO.	PASE A LA SECCION 5

PREGUNTAS Y FILTROS	ULTIMO NACIDO VIVO	PENULTIMO NACIDO VIVO	ANTE PENULTIMO N.V.	ANTE ANTEPENULTIMO N.V.
	NOMBRE ____________ NUMERO DE ORDEN ☐☐ VIVO 1 ☐ MUERTO 2 ☐	NOMBRE ____________ NUMERO DE ORDEN ☐☐ VIVO 1 ☐ MUERTO 2 ☐	NOMBRE ____________ NUMERO DE ORDEN ☐☐ VIVO 1 ☐ MUERTO 2 ☐	NOMBRE ____________ NUMERO DE ORDEN ☐☐ VIVO 1 ☐ MUERTO 2 ☐
403 ¿Cuando estaba embarazada de (NOMBRE) le colocaron a Ud. alguna inyección para evitar que el niño tenga tétano?	SI .... 1→403B NO .... 2 NO SABE ...... 3→404	SI .... 1→403B NO .... 2 NO SABE ...... 3→404	SI .... 1→403B NO .... 2 NO SABE ...... 3→404	SI .... 1→403B NO .... 2 NO SABE ...... 3→404
403A ¿Porqué no le colocaron la inyección?	TEMIA ESTERILIDAD .. 1 NO CREIA NECESARIO . 2 NO SABIA DONDE OBTENERLO ..... 3 OTRO MOTIVO .... 4 (PASE A 404)	TEMIA ESTERILIDAD .. 1 NO CREIA NECESARIO . 2 NO SABIA DONDE OBTENERLO ..... 3 OTRO MOTIVO .... 4 (PASE A 404)	TEMIA ESTERILIDAD .. 1 NO CREIA NECESARIO . 2 NO SABIA DONDE OBTENERLO ..... 3 OTRO MOTIVO .... 4 (PASE A 404)	TEMIA ESTERILIDAD .. 1 NO CREIA NECESARIO . 2 NO SABIA DONDE OBTENERLO ..... 3 OTRO MOTIVO .... 4 (PASE A 404)
403B ¿Cuantas inyecciones le colocaron?	☐☐	☐☐	☐☐	☐☐
403C ¿A los cuantos meses de embarazo le colocaron la primera inyeccion?	☐☐ NO RECUERDA....... 98	☐☐ NO RECUERDA....... 98	☐☐ NO RECUERDA...... 98	☐☐ NO RECUERDA....... 98
403D ¿A dónde fué a que le colocaran la última inyección de tétano?	HOSP. PRIVADO.......01 HOSP. PUBLICO.......02 CLINICA PRIVADA.....04 CENTRO DE SALUD.....05 PUESTO DE SALUD.....06 IGSS...............07 FARMACIA...........09 PROMOTOR DE SALUD...10 OTRO SITIO..........16	HOSP. PRIVADO.......01 HOSP. PUBLICO.......02 CLINICA PRIVADA.....04 CENTRO DE SALUD.....05 PUESTO DE SALUD.....06 IGSS...............07 FARMACIA...........09 PROMOTOR DE SALUD...10 OTRO SITIO..........16	HOSP. PRIVADO.......01 HOSP. PUBLICO.......02 CLINICA PRIVADA.....04 CENTRO DE SALUD.....05 PUESTO DE SALUD.....06 IGSS...............07 FARMACIA...........09 PROMOTOR DE SALUD...10 OTRO SITIO..........16	HOSP. PRIVADO.......01 HOSP. PUBLICO.......02 CLINICA PRIVADA.....04 CENTRO DE SALUD.....05 PUESTO DE SALUD.....06 IGSS...............07 FARMACIA...........09 PROMOTOR DE SALUD...10 OTRO SITIO..........16
404 ¿Durante el embarazo de (NOMBRE), se hizo controlar por ese embarazo? SI LA RESPUESTA ES "SI" INDAGUE Y ANOTE A LA PERSONA MAS CALIFICADA. ¿Quién le controló por ese embarazo?	DOCTOR.............. 1 ENFERMERA........... 2 AUXILIAR............ 3 COMADRONA........... 6 OTRO................ 8 NO SE CONTROLO...... 9	DOCTOR.............. 1 ENFERMERA........... 2 AUXILIAR............ 3 COMADRONA........... 6 OTRO................ 8 NO SE CONTROLO...... 9	DOCTOR.............. 1 ENFERMERA........... 2 AUXILIAR............ 3 COMADRONA........... 6 OTRO................ 8 NO SE CONTROLO...... 9	DOCTOR.............. 1 ENFERMERA........... 2 AUXILIAR............ 3 COMADRONA........... 6 OTRO................ 8 NO SE CONTROLO...... 9

CONTINUE COMO EN LA PAGINA ANTERIOR	ULTIMO NACIDO VIVO	PENULTIMO NACIDO VIVO	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO	ANTE ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO
405 ¿Quién le atendió en el parto de (NOMBRE)? SI LE ATENDIO MAS DE UNA PERSONA, ANOTE A LA MAS CALIFICADA.	DOCTOR .... 1 ENFERMERA........... 2 AUXILIAR............ 3 COMADRONA.......... 6 FAMILIAR .... 7 OTRO .... 8 NADIE 9	DOCTOR .... 1 ENFERMERA........... 2 AUXILIAR............ 3 COMADRONA.......... 6 FAMILIAR .... 7 OTRO .... 8 NADIE 9	DOCTOR .... 1 ENFERMERA........... 2 AUXILIAR............ 3 COMADRONA.......... 6 FAMILIAR .... 7 OTRO .... 8 NADIE 9	DOCTOR .... 1 ENFERMERA........... 2 AUXILIAR............ 3 COMADRONA.......... 6 FAMILIAR .... 7 OTRO .... 8 NADIE 9
406¿Dió de mamar alguna vez a (NOMBRE)?	SI .... 1 (PASE A 407) NO 2	SI .... 1 (PASE A 408) NO 2	SI .... 1 (PASE A 408) NO 2	SI .... 1 (PASE A 408) NO 2
406A ¿Porqué nunca le dió de mamar a (NOMBRE)?	NIÑO MURIO......... 01 NIÑO ENFERMO....... 02 LECHE INSUFICIENTE..03 DEBIA TRABAJAR......04 NIÑO NO QUERIA......05 INCONVENIENTE.......06 LA MADRE ENFERMO....07 PEZON INVERTIDO O LESIONES.......08 OTRAS RAZONES.......12 (PASE A 409)	NIÑO MURIO......... 01 NIÑO ENFERMO....... 02 LECHE INSUFICIENTE..03 DEBIA TRABAJAR......04 NIÑO NO QUERIA......05 INCONVENIENTE.......06 LA MADRE ENFERMO....07 PEZON INVERTIDO O LESIONES.......08 OTRAS RAZONES.......12 (PASE A 409)	NIÑO MURIO......... 01 NIÑO ENFERMO....... 02 LECHE INSUFICIENTE..03 DEBIA TRABAJAR......04 NIÑO NO QUERIA......05 INCONVENIENTE.......06 LA MADRE ENFERMO....07 PEZON INVERTIDO O LESIONES.......08 OTRAS RAZONES.......12 (PASE A 409)	NIÑO MURIO......... 01 NIÑO ENFERMO....... 02 LECHE INSUFICIENTE..03 DEBIA TRABAJAR......04 NIÑO NO QUERIA......05 INCONVENIENTE.......06 LA MADRE ENFERMO....07 PEZON INVERTIDO O LESIONES.......08 OTRAS RAZONES.......12 (PASE A 409)
SI ESTA VIVO, PREGUNTE: 407 ¿Todavia le está dando de mamar a (NOMBRE)? SI HA FALLECIDO MARQUE "2" Y PASE A LA 408	SI .... 1 (PASE A 409) NO 2			
407A ¿Porqué dejó de darle de mamar?	NIÑO SE ENFERMO.... 02 LECHE INSUFICIENTE. 03 DEBIA TRABAJAR..... 04 NIÑO NO QUERIA..... 05 INCONVENIENTE...... 06 LA MADRE ENFERMO... 07 LESIONES DE MAMA... 08 EDAD DE DESTETE.... 09 QUEDO EMBARAZADA... 10 NIÑO CON DIARREA... 11 OTRAS RAZONES...... 12			

CONTINUE COMO EN LA PAGINA ANTERIOR	ULTIMO NACIDO VIVO	PENULTIMO NACIDO VIVO	ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO	ANTE ANTEPENULTIMO NACIDO VIVO
408 ¿Por cuántos meses dió de *mamar (le dio pecho)* a (NOMBRE)?	MESES ..... [ ][ ] HASTA QUE MURIO ... 97	MESES .... [ ][ ] HASTA QUE MURIO... 97	MESES ..... [ ][ ] HASTA QUE MURIO ... 97	MESES ..... [ ][ ] HASTA QUE MURIO ... 97
409 ¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió su menstruación?	NO LE HA VUELTO ... 97 [ ][ ] MESES	NO LE VOLVIO .... 97 [ ][ ] MESES (PASE A 411)	NO LE VOLVIO ...... 97 [ ][ ] MESES (PASE A 411)	NO LE VOLVIO ......97 [ ][ ] MESES (PASE A 411)
410 ¿Ha vuelto a tener relaciones sexuales después del nacimiento de (NOMBRE)?	SI (O EMBARAZADA)... 1 NO .... 2 (PASE SGTE.COL.)			
411 ¿Cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) volvió *a tener relaciones sexuales*?	[ ][ ] MESES (PASE SGTE.COL.) PREGUNTA 403	[ ][ ] MESES (PASE SGTE.COL.) PREGUNTA 403	[ ][ ] MESES (PASE SGTE.COL.) PREGUNTA 403	[ ][ ] MESES

412 VEA 402

TIENE HIJOS SOBREVIVIENTES DE LOS NACIDOS DESPUES DE *ENERO DE 1982* 1 [ ]

NO TIENE HIJOS SOBREVIENTES DE LOS NACIDOS DESDE ENERO DE 1982 2 [ ] → (PASE A LA SECCION 5)

413 ¿Sabe usted adónde puede llevar a vacunar a sus hijos? MARQUE TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE LA MUJER MENCIONA	
	HOSPITAL PRIVADO.................... 1
	HOSPITAL PUBLICO.................... 1
	CLINICA PRIVADA..................... 1
	CENTRO DE SALUD..................... 1
	PUESTO DE SALUD..................... 1
	IGSS................................ 1
	FARMACIA............................ 1
	PROMOTOR DE SALUD................... 1
	JORNADA DE VACUNACION............... 1
	ESCUELA............................. 1
	OTRO SITIO___________________ 1 (ESPECIFIQUE)
	NO SABE............................. 1

416 ANOTE LOS NOMBRES Y LA CONDICION DE SOBREVIVENCIA PARA TODOS LOS NACIDOS VIVOS DESPUES DE ENERO DE 1982. COMIENCE CON EL NACIMIENTO MAS RECIENTE. FORMULE LAS PREGUNTAS SOLAMENTE PARA LOS NIÑOS VIVOS ACTUALMENTE.

	ULTIMO HIJO NACIDO VIVO	PENULTIMO HIJO NACIDO VIVO	ANTEPENULTIMO HIJO NACIDO VIVO	ANTE ANTEPENULTIMO HIJO NACIDO VIVO
	NOMBRE____________ NUMERO DE ORDEN [ ][ ] VIVO [ ] 1 MUERTO [ ] 2 →	NOMBRE____________ NUMERO DE ORDEN [ ][ ] VIVO [ ] 1 MUERTO [ ] 2 →	NOMBRE____________ NUMERO DE ORDEN [ ][ ] VIVO [ ] 1 MUERTO [ ] 2 →	NOMBRE____________ NUMERO DE ORDEN [ ][ ] VIVO [ ] 1 MUERTO [ ] 2 PASE A LA 423C
417 ¿Tiene Ud. el carnet de salud de (NOMBRE)? Si es: "SI" ¿Me permitiría verlo?	SI (LO VIO)...... 1 SI (NO LO VIO)... 2 NO LO TIENE...... 3	SI (LO VIO)...... 1 SI (NO LO VIO)... 2 NO LO TIENE...... 3	SI (LO VIO)...... 1 SI (NO LO VIO)... 2 NO LO TIENE...... 3	SI (LO VIO)...... 1 SI (NO LO VIO)... 2 NO LO TIENE...... 3
418 SI LA ENTREVISTADA LE PERMITE VER EL CARNET DE VACUNACIONES DEL HIJO, ANOTE EL DIA, EL MES Y EL AÑO CORRESPONDIENTE A CADA VACUNACION. SI LOS DATOS OBTENIDOS PROVIENEN DEL CARNET ENCIERRE EL "1" CON UN CIRCULO AL LADO DE CADA FECHA.				
418A ¿Fué vacunado(a) contra la polio?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 419)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 419)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 419)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 419)
418B ¿Cuantas dósis?	UNA .... 1 DOS .... 2 TRES........... 3 NO SABE 8	UNA .... 1 DOS .... 2 TRES........... 3 NO SABE 8	UNA .... 1 DOS .... 2 TRES........... 3 NO SABE 8	UNA .... 1 DOS .... 2 TRES........... 3 NO SABE 8
418C ANOTE LA FECHA DE CADA DOSIS	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1
419 ¿Fué vacunado(a) con la vacuna triple (DPT)?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420)
419A ¿Cuántas dósis?	UNA .... 1 DOS .... 2 TRES........... 3 NO SABE 8	UNA .... 1 DOS .... 2 TRES........... 3 NO SABE 8	UNA .... 1 DOS .... 2 TRES........... 3 NO SABE 8	UNA .... 1 DOS .... 2 TRES........... 3 NO SABE 8
419B ANOTE LA FECHA DE CADA DOSIS	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1
420 ¿Fué vacunado(a) contra el sarampión?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420B)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420B)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420B)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420B)
420A ANOTE FECHA DE LA VACUNACION Y DEL REFUERZO	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1	DIA MES AÑO C [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1 [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ] 1

CONTINUE COMO EN LA PAGINA ANTERIOR	ULTIMO HIJO NACIDO VIVO	PENULTIMO HIJO NACIDO VIVO	ANTEPENULTIMO HIJO NACIDO VIVO	ANTE ANTEPENULTIMO HIJO NACIDO VIVO
420B ¿Fué vacunado(a) contra la tuberculósis (BCG)? (La vacuna que deja cicatriz)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420D)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420D)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420D)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PROSIGA CON 420D)
420C ANOTE LA FECHA DE LA VACUNACION	DIA MES AÑO C ☐☐ ☐☐ ☐☐ 1	DIA MES AÑO C ☐☐ ☐☐ ☐☐ 1	DIA MES AÑO C ☐☐ ☐☐ ☐☐ 1	DIA MES AÑO C ☐☐ ☐☐ ☐☐ 1
420D VEA 418A, 419, 420 Y 420B (VEA SI ALGUNA VEZ FUE VACUNADO O NO)	NINGUN "SI" → 421 UN "SI" O MAS → 422	NINGUN "SI" → 421 UN "SI" O MAS → 422	NINGUN "SI" → 421 UN "SI" O MAS → 422	NINGUN "SI" → 421 UN "SI" O MAS → 422
421 ¿Ha sido (NOMBRE) vacunado alguna vez para prevenir enfermedades?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8
422 ¿(NOMBRE) tuvo asientos en las últimas 24 horas?	SI .... 1 (PASE SGTE. COL.) NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 (PASE SGTE. COL.) NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 (PASE SGTE. COL.) NO .... 2 NO SABE 8	SI .... 1 (PASE A 423C) NO .... 2 NO SABE 8
423 ¿(NOMBRE) tuvo asientos en las últimas dos semanas?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PASE SGTE. COL.)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PASE SGTE. COL.)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE .... 8 (PASE SGTE. COL.)	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE 8

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
423C	POR LO MENOS UN "SI" EN 422 O 423 1 [ ] ↓	NINGUN "SI" EN 422 O 423 2 [ ] → PASE A 428	
423D	ANOTE NOMBRE Y NUMERO DE ORDEN DEL HIJO CON EL EPISODIO DE DIARREA MAS RECIENTE. SI DOS HIJOS HAN TENIDO DIARREA MAS O MENOS AL MISMO TIEMPO, REGISTRE SOLAMENTE LA INFORMACION DEL MAS PEQUEÑO.	______________________ [ ][ ]	
424	Ahora quisiera hacerle unas preguntas acerca de la última vez que (NOMBRE) tuvo asientos. ¿Hace cuántos días le empezaron los asientos?	NUMERO DE DIAS [ ][ ]	
424A	¿Cuánto tiempo le duraron los asientos a (NOMBRE)?	NUMERO DE DIAS [ ][ ]	
424B	¿Le dio de mamar a (NOMBRE) mientras él (ella) tuvo asientos?	SI .... 1 NO .... 2 HABIA DESTETADO............... 3	
424C	¿Cuándo (NOMBRE) tuvo asientos, Ud. le aumentó, le disminuyó o le mantuvo igual la cantidad de líquidos que normalmente le da?	AUMENTO...................... 1 DISMINUYO.................... 2 MANTUVO IGUAL CANTIDAD........ 3 NO SABE...................... 8	
424E	¿Le dió usted suero casero de agua, azucar y sal o sales de rehidratación oral en bolsita?	SUERO CASERO DE AGUA, AZUCAR Y SAL .... 1 SALES DE REHIDRATACION ORAL EN BOLSITAS .... 2 SALES Y SUEROS .... 3 NO UTILIZO 4	→424G →424J
424F	¿Dónde aprendió a preparar las sales de rehidratación oral en bolsita?	HOSPITAL PRIVADO.............. 01 HOSPITAL PUBLICO.............. 02 CLINICA PRIVADA............... 04 CENTRO DE SALUD............... 05 PUESTO DE SALUD............... 06 IGSS.......................... 07 FARMACIA...................... 09 PROMOTOR DE SALUD .... 10 OTRO ____________________ 16 (ESPECIFIQUE)	
424G	¿Cuándo usted le dió (LAS SALES O EL SUERO CASERO) a (NOMBRE), él (ella) se mejoró, empeoró o permaneció igual?	MEJORO........................ 1 EMPEORO....................... 2 PERMANECIO IGUAL.............. 3	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
424H	¿Qué cantidad por día de (SALES O SUERO CASERO) dió a usted a (NOMBRE) cuando tuvo asientos?	MENOS DE UN LITRO.............. 1 APROXIMADAMENTE UN LITRO....... 2 MAS DE UN LITRO................ 3 OTRO ______________________ 4 (ESPECIFIQUE) NO SABE........................ 8	
424I	¿Durante cuántos días le dió Ud. (LAS SALES O EL SUERO CASERO) a (NOMBRE)?	NUMERO DE DIAS ⬜⬜	
424J	¿Cuándo (NOMBRE) tuvo asientos, Ud. le aumentó, le disminuyó o le mantuvo igual la cantidad de comida (alimentos sólidos) que normalmente le dá?	AUMENTO........................ 1 DISMINUYO...................... 2 MANTUVO IGUAL CANTIDAD......... 3 TODAVIA NO COME................ 4 NO SABE........................ 8	
424K	¿Cuando (NOMBRE) tuvo asientos, le dió Ud. algún tipo de medicamento (remedio)?	SI .... 1 NO 2	
425	¿Cuándo (NOMBRE) tuvo asientos, consultó con alguien o lo llevó a alguna parte para que recibiera tratamiento? SI LA RESPUESTA ES "SI", ¿ adonde lo llevo ?	HOSPITAL PRIVADO............... 01 HOSPITAL PUBLICO............... 02 CLINICA PRIVADA................ 04 CENTRO DE SALUD................ 05 PUESTO DE SALUD................ 06 IGSS........................... 07 FARMACIA....................... 09 CURANDERO O BRUJO.............. 15 OTRO ______________________ 16 NO CONSULTO CON NADIE.......... 88	09, 15, 16, 88 → 427
426	¿Qué tratamiento recibió (NOMBRE)? MARQUE TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE LA MUJER MENCIONA	INYECCION...................... 1 INTRAVENOSA.................... 1 MEDICAMENTOS................... 1 REHIDRATACION ORAL............. 1 LIQUIDOS CASEROS .... 1 OTRO ______________________ 1 (ESPECIFIQUE) NO RECIBIO TRATAMIENTO 1	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
427	VEA 424E Y 426 NO MENCIONO SALES DE REHIDRATACION 1 [ ] ↓	MENCIONO SALES DE REHIDRATACION 2 [ ] → PASE A 432	
428	¿Alguna vez escuchó que existen sobres de sales de rehidratación o sobres de suero?	SI .... 1 NO 2	
429	¿Alguna vez ha visto algun sobre como uno de éstos? (MUESTRE LOS SOBRES)	SI .... 1 NO 2	 →501
430	¿Me puede decir para qué se utiliza este sobre?	DIARREA/DESHIDRATACION .... 1 OTRA RESPUESTA.... 2 NO SABE.... 3	 →501
431	¿Ha usted utilizado uno de estos sobres ya sea para su(s) hijo(s) o para alguna otra persona?	UTILIZO PARA HIJO(S).... 1 UTILIZO PARA OTRAS PERSONAS.... 2 UTILIZO PARA AMBOS.... 3 NUNCA LO HA UTILIZADO.... 4	 →501
432	¿Usted cree que los sobres de suero se usan para curar los asientos o para evitar que el niño se deshidrate?	PARA CURAR LOS ASIENTOS .... 1 PARA EVITAR DESHIDRATACION .... 2 PARA LAS DOS COSAS .... 3 NO SABE 8	
432A	¿La ultima vez que usted preparó uno de estos sobres, que cantidad de agua utilizó?	MENOS DE UN LITRO.... 1 APROXIMADAMENTE UN LITRO.... 2 MAS DE UN LITRO.... 3 OTRO ____ 4 (ESPECIFIQUE) NO SABE.... 8	
432B	¿Utilizó usted agua hervida para preparar el contenido del sobre?	SI .... 1 NO 2	
432C	¿En qué preparó la mezcla de sales de rehidratación y agua?	OLLA U OTRO TRASTO DE METAL .... 1 JARRILLA O FRASCO DE VIDRIO .... 2 JARRILLA O FRASCO DE PLASTICO .. 3 OLLA U OTRO TRASTO DE BARRO .... 4 BOTELLA .... 5 OTRO ____ 6 (ESPECIFIQUE)	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
432D	¿Cuándo usted prepara el suero, lo hace de nuevo cada dia o usa el mismo suero por dos o más dias?	NUEVO CADA DIA .... 1 USA DOS DIAS O MAS .... 2 OTRA RESPUESTA _______________ 3 (ESPECIFIQUE)	
433	¿De dónde puede usted obtener estos sobres? MARQUE TODAS LAS ALTERNATIVAS QUE LA MUJER MENCIONA	HOSPITAL PRIVADO.............. 1 HOSPITAL PUBLICO.............. 1 CLINICA PRIVADA............... 1 CENTRO DE SALUD............... 1 PUESTO DE SALUD............... 1 IGSS.......................... 1 FARMACIA O TIENDA............. 1 OTRA FUENTE__________________ 1 (ESPECIFIQUE) NO SABE 1	
434	¿Cuánto cuesta un sobre de éstos?	[ ].[ ][ ] GRATIS...................... 888 NO SABE..................... 998	
435	¿Tiene alguno de estos sobres en su su casa?	SI .... 1 NO 2	2 → 501
436	¿Puedo ver el sobre?	MUESTRA EL SOBRE............... 1 NO MUESTRA EL SOBRE............ 2	

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
501	¿Ha estado Ud. casada o unida alguna vez?	SI .... 1 NO 2	 516
502	¿Cuál es su estado civil actual?	CASADA .... 1 UNIDA .... 2 VIUDA .... 3 DIVORCIADA .... 4 SEPARADA 5	
503	¿Ha estado usted casada o unida mas de una vez?	UNA SOLA VEZ .... 1 MAS DE UNA VEZ 2	
504	¿En qué mes y año comenzó a vivir con su (primer) esposo (compañero?	MES .... [ ][ ] NO SABE MES ...... 98 AÑO .... [ ][ ] NO SABE AÑO 98	 506
505	¿Qué edad tenía Ud. cuando comenzó a vivir con él?	EDAD .... [ ][ ]	
506	¿Están vivos el padre y la madre de Ud.?	SI NO NO SABE PADRE .... 1 2 8 MADRE 1 2 8	
507	¿Están vivos el padre y la madre de su (primer) esposo (compañero)?	SI NO NO SABE PADRE .... 1 2 8 MADRE 1 2 8	
508	VEA 506 Y 507 NO TODOS VIVEN O NO SABE 1 [ ] ↓	TODOS VIVEN 2 [ ] → 511	
509	¿Estaban vivos (MENCIONE A LOS PADRES FALLECIDOS) cuándo Ud. empezó a vivir junto a su (primer) esposo (compañero)?	SI NO PADRE DE MUJER .... 1 2 MADRE DE MUJER .... 1 2 PADRE (PRIMER) ESPOSO .. 1 2 MADRE (PRIMER) ESPOSO .. 1 2	
510	VEA 509 Y MARQUE ALGUN PADRE VIVO AL UNIRSE 1 [ ] ↓	NINGUN PADRE VIVO AL UNIRSE 2 [ ] → 514	
511	¿Cuando Ud.y su (primer) esposo (compañero) empezaron a vivir juntos ¿vivieron con alguno de sus padres o suegros, por lo menos durante seis meses?	SI .... 1 NO 2	 ->513

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
512	¿Durante cuantos años vivieron con sus padres o suegros (padres del primer esposo) en esa época?	AÑOS .... [ ][ ] HASTA HOY..................... 97	→514
513	¿Está viviendo ahora alguno de sus padres o suegros con usted?	SI .... 1 NO 2	
514	¿En cuántas localidades o ciudades ha vivido Ud. por seis meses o más desde que se casó (unió)(por primera vez)?	NUMERO DE LOCALIDADES .... [ ][ ]	
516	¿Qué edad tenía Ud. cuando tuvo relaciones sexuales por primera vez? INDAGUE: ¿Qué edad tenía Ud. cuando tuvo que ver con alguien por primera vez?	EDAD................. [ ][ ] NO RECUERDA................... 98 NUNCA HA TENIDO RELACIONES..... 88 SE NIEGA A DAR INFORMACION..... 99	88, 99 →524
516B	VEA LA EDAD (108):	ENTRE 25 Y 44 AÑOS 1 [ ] →PASE A 517 MENOS DE 25 AÑOS 2 [ ] →SIGA CON 516C	
516C	¿En qué mes y año tuvo esa primera relación? INDAGUE: ¿En qué mes y año tuvo que ver con con alguien primera vez?	MES .... [ ][ ] NO SABE MES ...... 98 AÑO .... [ ][ ] NO SABE AÑO 98	
516D	¿Durante esa primera vez, usted o o su marido (compañero) usaron algun método anticonceptivo?	SI .... 1 NO 2	2 →516F
516E	¿Cual fué el método que usó?	PILDORA .... 01 DISPOSITIVO INTRAUTERINO....... 02 INYECCIONES .... 03 DIAFRAGMA/ESPUMA/JALEA......... 04 CONDON........................ 05 RITMO, BILLINGS............... 08 RETIRO........................ 09 OTROS METODOS................. 10	01–10 →517

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
516F	¿Porqué no utilizó ningún método?	NO ESPERABA TENER RELACIONES SEXUALES EN ESE MOMENTO... 1 NO CONOCIA NINGUN METODO....... 2 QUERIA QUEDAR EMBARAZADA....... 3 PENSO QUE NO PODIA QUEDAR EMBARAZADA............... 4 CREIA QUE ERA MALO PARA LA SALUD.................... 5 CONOCIA METODOS PERO NO SABIA COMO USARLOS........ 6 OTROS MOTIVOS_______________ 7 (ESPECIFIQUE) NO SABE....................... 8	
517	¿Ha tenido relaciones sexuales en las últimas cuatro semanas?	SI .... 1 NO .... 2 NO RESPONDE 3	 →519 →520
518	¿Cuántas veces?	VECES .... [ ][ ]	
519	¿Hace cuánto tiempo tuvo relaciones sexuales la última vez?	HACE: DIAS..................1 [ ][ ] SEMANAS..............2 [ ][ ] MESES ....3 [ ][ ] AÑOS..................4 [ ][ ] ANTES DEL ULTIMO PARTO.....97 NO RECUERDA...............98	 →524
520	VEA : 221, 313, 317 EMBARAZADA 1 [ ] (PASE A 524)	NO EMBARAZADA O NO SABE 2 [ ] NO USANDO 1 [ ] ↓ USANDO 2 [ ] (PASE A 524)	
522	Si Ud. quedara embarazada en las próximas semanas ¿Se sentiría contenta, triste o no le importaría ?	CONTENTA .... 1 TRISTE .... 2 NO LE IMPORTARIA .... 3 NO SABE 8	
524	PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS EN ESTE MOMENTO	SI NO NIÑOS MENORES DE 10 ... 1 2 ESPOSO O COMPAÑERO..... 1 2 OTROS HOMBRES .... 1 2 OTRAS MUJERES 1 2	

SECCION 6. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
601	VEA : 317 Y 502 MARIDO ESTERILIZADO 1 [ ] MUJER ESTERILIZADA 2 [ ] (PASE A 610) OTROS CASOS 3 [ ]	ACTUALMENTE CASADA O UNIDA 1 [ ] NO ESTA CASADA NI UNIDA 2 [ ] → PASE A 612	
603	Ahora quisiera hacerle algunas preguntas sobre el futuro. VEA 221. NO EMBARAZADA 1 [ ] ¿Quisiera tener un (otro) hijo o preferiría no tener (más) hijos? EMBARAZADA 2 [ ] ¿Después del hijo que está esperando, quisiera tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	QUIERE HIJO .... 1 NO QUIERE MAS HIJOS .... 2 MENOPAUSICA/ESTERIL .... 3 INDECISA O NO SABE 8	1 → 606 3 → 612 8 → 605
604	¿Diría Ud. que definitivamente no quiere tener (más) hijos o no está segura?	DEFINITIVAMENTE NO MAS .... 1 NO ESTA SEGURA 2	1, 2 → 608A
605	¿Ud. se inclina más hacia tener un (otro) hijo o hacia no tener un (otro) hijo?	TENER UN (OTRO) HIJO.......... 1 NO TENER UN (OTRO) HIJO....... 2 INDECISA 8	1 → 607 2, 8 → 608A
606	¿Diría Ud. que definitivamente quiere tener más hijos o no está segura?	DEFINITIVAMENTE MAS .... 1 NO ESTA SEGURA 2	
607	¿Cuánto tiempo quisiera esperar antes del nacimiento de un (otro) hijo?	MESES .... 1 [ ][ ] AÑOS .... 2 [ ][ ] NO SABE 998	→ 608E
607A	VEA : 214 Y 221 ALGUN HIJO SOBREVIVIENTE Y NO EMBARAZADA ACTUALMENTE 1 [ ]	NINGUN HIJO SOBREVIVIENTE O ACTUALMENTE EMBARAZADA 2 [ ] (PASE A 608E)	
608	¿Qué edad le gustaría que tuviera su hijo menor antes de tener otro hijo?	AÑOS DE EDAD .... [ ][ ] NO SABE 98	→ 608E

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
608A	¿Pensaría Ud. en operarse para no tener más hijos?	SI .... 1 NO .... 2 INDECISA.......... 8	 →608F →608F
608B	¿Sabe Ud. donde podría obtener información o consultar sobre este tipo de operación?	SI .... 1 NO 2	 →612
608C	¿En qué lugar?	HOSPITAL PRIVADO.......... 01 HOSPITAL PUBLICO.......... 02 HOSPITAL ROOSEVELT.......... 03 CLINICA PRIVADA.......... 04 CENTRO DE SALUD.......... 05 PUESTO DE SALUD.......... 06 IGSS.......... 07 APROFAM.......... 08 OTRO SITIO__________ 16 (ESPECIFIQUE)	
608D	¿Señora, Ud. ya tiene todos los hijos que desea, piensa en operarse y sabe de donde puede conseguir información relacionada con la operación. Porqué no ha ido a operarse hasta ahora? SI DA MAS DE UN MOTIVO, MARQUE SOLAMENTE EL MOTIVO PRINCIPAL	FALTA DE DINERO.......... 01 RECHAZO DEL MEDICO.......... 02 TRABAS INSTITUCIONALES.......... 03 INTENCION DE ESTERILIZARSE CON EL PROXIMO PARTO.......... 04 TEMOR A LA CIRUJIA.......... 05 TEMOR A EFECTOS SECUNDARIOS.... 06 SERVICIO NO DISPONIBLE.......... 07 OPOSICION DEL MARIDO.......... 08 RAZONES MEDICAS.......... 09 DESEA ESPERAR UN POCO.......... 10 MOTIVOS RELIGIOSOS.......... 11 OTRO__________ 12 (ESPECIFIQUE) NO SABE.......... 98	→612
608E	¿Cuando Ud. tenga todos los hijos que quiere y esté segura de que no quiere tener más, pensaría usted en operarse para no tener mas hijos?	SI .... 1 NO .... 2 INDECISA.......... 8	→612

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
608F	¿Porqué no pensaría en operarse?	TEMOR A LA CIRUJIA............ 01 TEMOR A EFECTOS SECUNDARIOS.... 02 PREFIERE METODOS REVERSIBLES... 03 INDECISA EN CUANTO AL NUMERO DE HIJOS.................. 04 INFERTIL/SUB-FECUNDA/ MENOPAUSICA............... 05 OPOSICION DEL MARIDO........... 06 NO DESEA/NO LE GUSTA........... 07 MOTIVOS RELIGIOSOS............. 08 OTRO______________________ 09 (ESPECIFIQUE) NO SABE....................... 98	→612
610	¿Lamenta que Ud. (su esposo) haya sido operada (operado) para no tener más hijos?	SI .... 1 NO 2	 →612
611	¿Le gustaría tener otro hijo o prefiere no tener más hijos?	QUISIERA TENER OTRO HIJO........ 1 NO QUISIERA OTRO HIJO........... 2 INDECISA O NO SABE 3	
612	VEA 202 Y 204: SIN HIJOS VIVOS 1 [ ] Si pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿cuántos serían? TIENE HIJOS VIVOS 2 [ ] Si pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida ¿cuántos serían? ANOTE NUMERO, RANGO U OTRA RESPUESTA	NUMERO .... [ ][ ] RANGO : ENTRE _________ Y _______ OTRA RESPUESTA ___________________ (ESPECIFIQUE)	

SECCION 7. ANTECEDENTES DEL CONYUGE Y TRABAJO DE LA MUJER

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
701	VEA 501 Y MARQUE : ALGUNA VEZ CASADA O CONVIVIENTE 1 [ ] PREGUNTE SOBRE EL ESPOSO O COMPAÑERO ACTUAL O ULTIMO.	SOLTERA 2 [ ] (PASE A 715)	
702	Ahora me gustaría hacerle unas preguntas sobre su actual (último) esposo (compañero) ¿Fué a la escuela su esposo (compañero)?	SI.......... 1 NO.......... 2 NO SABE.......... 3	 →706 (2, 3)
703	¿Cuál fué el último año de estudios que él aprobó?	PRIMARIA .... 1 [ ] SECUNDARIA .... 2 [ ] SUPERIOR .... 3 [ ] NO SABE 98	→707
706	¿Puede (podía) él leer una carta o periódico con facilidad, con dificultad o no puede (podía) hacerlo?	CON FACILIDAD .... 1 CON DIFICULTAD .... 2 NO PUEDE (PODIA) HACERLO .... 3 NO SABE 8	
707	¿Cuál es (era) la principal ocupación que su esposo (compañero) tiene (tenía)? INDAGUE: ¿Qué cosas hace (hacía), que tareas realiza (ba) él principalmente en su trabajo?	.... [ ][ ][ ] NO TRABAJA (BA) 000	 →712
707A	¿En esa ocupacion su esposo es (era)...? LEA LAS ALTERNATIVAS	PATRON.......... 1 EMPLEADO.......... 2 OBRERO.......... 3 TRABAJADOR INDEPENDIENTE.......... 4 TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO.......... 5 OTRO ______ 6 (ESPECIFIQUE)	
708	MARQUE : NO TRABAJA (NO TRABAJO) EN AGRICULTURA O GANADERIA 1 [ ]	TRABAJA (TRABAJO) EN AGRICULTURA O GANADERIA 2 [ ] (PASE A 710)	
709	¿Gana (ganaba) él un sueldo o salario regularmente?	SI .... 1 NO .... 2 NO SABE.......... 8	→712

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CODIGOS	PASE A PGTA.
710	¿Trabaja (trabajaba) él principalmente en tierras propias o en tierras de sus familiares, o en tierras de otros?	TIERRA PROPIA O DE LA FAMILIA... 1 TIERRA DE OTROS .... 2 NO SABE 8	→712
711	¿Trabaja (trabajaba) él principalmente por dinero o trabaja (trabajaba) por una parte de las cosechas?	DINERO .... 1 PARTE DE LAS COSECHAS .... 2 AMBOS .... 3 OTRO 4	
712	Ahora quisiera que me contara sobre los trabajos que Ud. ha tenido. Antes que se uniera con su (primer) esposo (compañero) ¿alguna vez trabajó usted para ganar dinero en un lugar que no fuera de la familia?	SI .... 1 NO........................... 2	 →714
713	En esa época ¿la mayor parte de lo que ganaba fué para Ud. misma o lo daba a su familia?	PARA LA FAMILIA.............. 1 PARA ELLA MISMA.............. 2 UNA MITAD PARA ELLA, LA OTRA PARA LA FAMILIA..... 3	
714	¿Después que se unió con su (primer) esposo (conviviente) ¿alguna vez trabajó regularmente para ganar dinero, en un lugar o una actividad que no fuera de la familia?	SI .... 1 NO 2	→717 →TERMINE
715	¿Alguna vez ha trabajado Ud. para ganar dinero en un lugar que no fuera una finca o una actividad de la familia?	SI .... 1 NO 2	 →TERMINE
716	¿De lo que ha ganado, la mayor parte ha sido para usted misma o para su familia?	PARA LA FAMILIA.............. 1 PARA ELLA MISMA.............. 2 UNA MITAD PARA ELLA, LA OTRA PARA LA FAMILIA..... 3	
717	¿Trabaja Ud. actualmente para ganar dinero, siempre que no sea una actividad familiar?	SI .... 1 NO 2	TERMINE

REGISTRE EL PESO Y LA TALLA DE CADA HIJO ENTRE 0 Y 36 MESES.
REGISTRE EL NOMBRE Y EL NUMERO DE ORDEN DE CADA UNO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O MAS PEQUEÑO.

NOMBRE ____________ NUMERO DE ORDEN [ ][ ] SEXO (1) MASCULINO (2) FEMENINO [ ] IMPOSIBLE DE REGISTRAR	MES DE NACIMIENTO [ ][ ] AÑO DE NACIMIENTO [ ][ ] PESO EN KILOS [ ][ ].[ ] ESTATURA EN CENTIMETROS [ ][ ][ ].[ ] RAZON ____________
NOMBRE ____________ NUMERO DE ORDEN [ ][ ] SEXO (1) MASCULINO (2) FEMENINO [ ] IMPOSIBLE DE REGISTRAR	MES DE NACIMIENTO [ ][ ] AÑO DE NACIMIENTO [ ][ ] PESO EN KILOS [ ][ ].[ ] ESTATURA EN CENTIMETROS [ ][ ][ ].[ ] RAZON ____________
NOMBRE ____________ NUMERO DE ORDEN [ ][ ] SEXO (1) MASCULINO (2) FEMENINO [ ] IMPOSIBLE DE REGISTRAR	MES DE NACIMIENTO [ ][ ] AÑO DE NACIMIENTO [ ][ ] PESO EN KILOS [ ][ ].[ ] ESTATURA EN CENTIMETROS [ ][ ][ ].[ ] RAZON ____________
NOMBRE ____________ NUMERO DE ORDEN [ ][ ] SEXO (1) MASCULINO (2) FEMENINO [ ] IMPOSIBLE DE REGISTRAR	MES DE NACIMIENTO [ ][ ] AÑO DE NACIMIENTO [ ][ ] PESO EN KILOS [ ][ ].[ ] ESTATURA EN CENTIMETROS [ ][ ][ ].[ ] RAZON ____________

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

RESPECTO A LA PERSONA ENTREVISTADA :

RESPECTO A LAS PREGUNTAS :

OTROS ASPECTOS :

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

OBSERVACIONES DE CRITICA Y ENTRADA DE DATOS